

Dave  
10-11-11 #

Cart by the



AFEL









علمی تشریح

جلد سوم







8945  
4m978  
31/8

ST/82



سلسلہ شریعت اسلامیہ

پریکٹیکل انائی میعنہ تشریح عملی

جلد سوم

(ساتواں ایڈیشن ۱۹۲۱ء)

کننگھم تصنیف

ترجمہ

ڈاکٹر محمد عثمان خاں صاحب ایل ایم اینڈ ایس سابق کمن شتر رائیٹ

ڈاکٹر فضل کریم خاں صاحب ایم بی بی ایس سابق کمن شتر رائیٹ

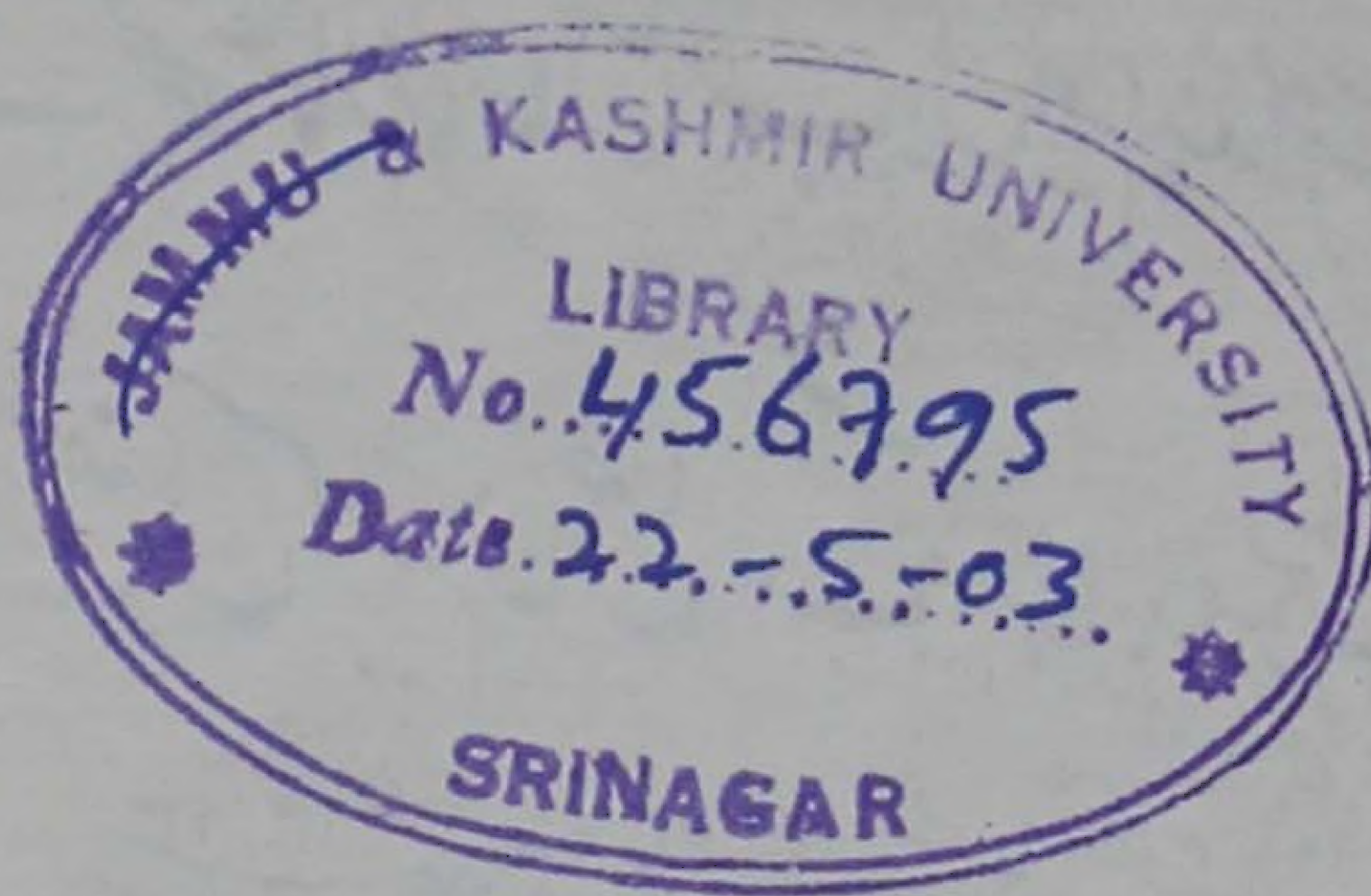
۱۳۶۲ھ ۱۳۵۳ھ ۱۳۵۴ھ ۱۳۵۵ھ ۱۳۵۶ھ ۱۳۵۷ھ ۱۳۵۸ھ ۱۳۵۹ھ

طبع ملتان پبلشرز اسلام آباد



611-9  
ب۔ 13 ع

یہ کتاب آکسفورڈ یونیورسٹی پریس لندن کی اجازت سے  
جن کو حق اشاعت حاصل ہے اردو میں  
ترجمہ کر کے طبع و شائع کی گئی ہے





# عملی تشریح جلد سوم

## فہرست مضامین

سر اور گردن

صفحات

مضمون

۲	چہرہ اور سر کا جہی خطہ
۳۷	گردن کا پہلو
۳۸	پچھلا مثلث
۵۳	چاندلی اور صدغی خطہ کی اوپری ساختیں
۶۶	پشت کی تقطیع
۱۱۱	دماغ کا نکالنا
۱۳۵	گردن کا اگلا حصہ
۱۷۲	خطہ نکینہ
۱۷۷	صدغی اور زیر صدغی خطے
۱۹۲	زیر فکی خطہ
۲۰۵	اذنی عقدہ اور تنندہ نقاب خشک



صفحہ

مضمون

۲۰۷

گردن کی بڑی عروق اور اعصاب

۲۲۹

ورقیہ غدہ - قصبہ - مری

۲۳۲

انحصی عضلے اور مستقیمہ جانبی

۲۳۴

جمجمہ کے وسطی حفرہ کا جانبی حصہ

۲۴۲

مجھڑ

۲۵۹

پیش فغری خطہ

۲۶۶

گردن کے جوڑ

۲۷۳

منہ اور بلعوم

۲۹۲

سبائی قنال

۲۹۳

نکلی عصب

۲۹۶

ناک کے کھفے

۳۰۸

وتدی حنکی عقدہ اور اندرونی نکلی شریان

۳۱۳

حنجرہ

۳۳۱

زبان

دماغ

۳۵۴

بھیجے کی دھوی عروق

۳۶۶

بھیجے کا قاعدہ

۳۷۰

دماغ

۳۹۴

جانبی بطین

۴۰۲

حاجز الشف - ارج - نیچہ شیمیائی - بطین ثالث

۴۰۶

عرشہ اور تیسرا بطین



صفحہ

مضمون

۴۱۰

وسطی دماغ

۴۱۶

دماغی نیم کروں کے قاعدی عقدے

۴۲۶

بھیجے کے وہ حصے جو پچھلے جمجمی حفرہ میں واقع ہیں

سمعی آلہ

۴۵۳

بیرونی کان

۴۵۴

طنبی جھلی

۴۵۶

وسطی کان - طنبی مغارہ اور سمعی نلی

۴۶۰

سمعی استیڑے

۴۶۲

سمعی نلی

۴۶۴

وچہی عصب کا دروں حجری حصہ اور سمعی عصب

۴۶۸

اندرونی کان

۴۶۸

ویلیز

۴۶۹

عظمی نیم دائری قنالیں

۴۷۰

قوقہ

مقلۃ لعین

۴۷۳

مقلہ کی عام ساخت

۴۷۴

صلبیہ

۴۷۵

قرنیہ

۴۷۶

آنکھ کی عرقی غلاف



صفحہ

۲۸۱

۲۸۳

۲۸۴

۲۸۵

مضمون

شبکیہ

زجاجی جسم

یلوری عدسہ

مقلد کی کوشکیں

اشاریہ



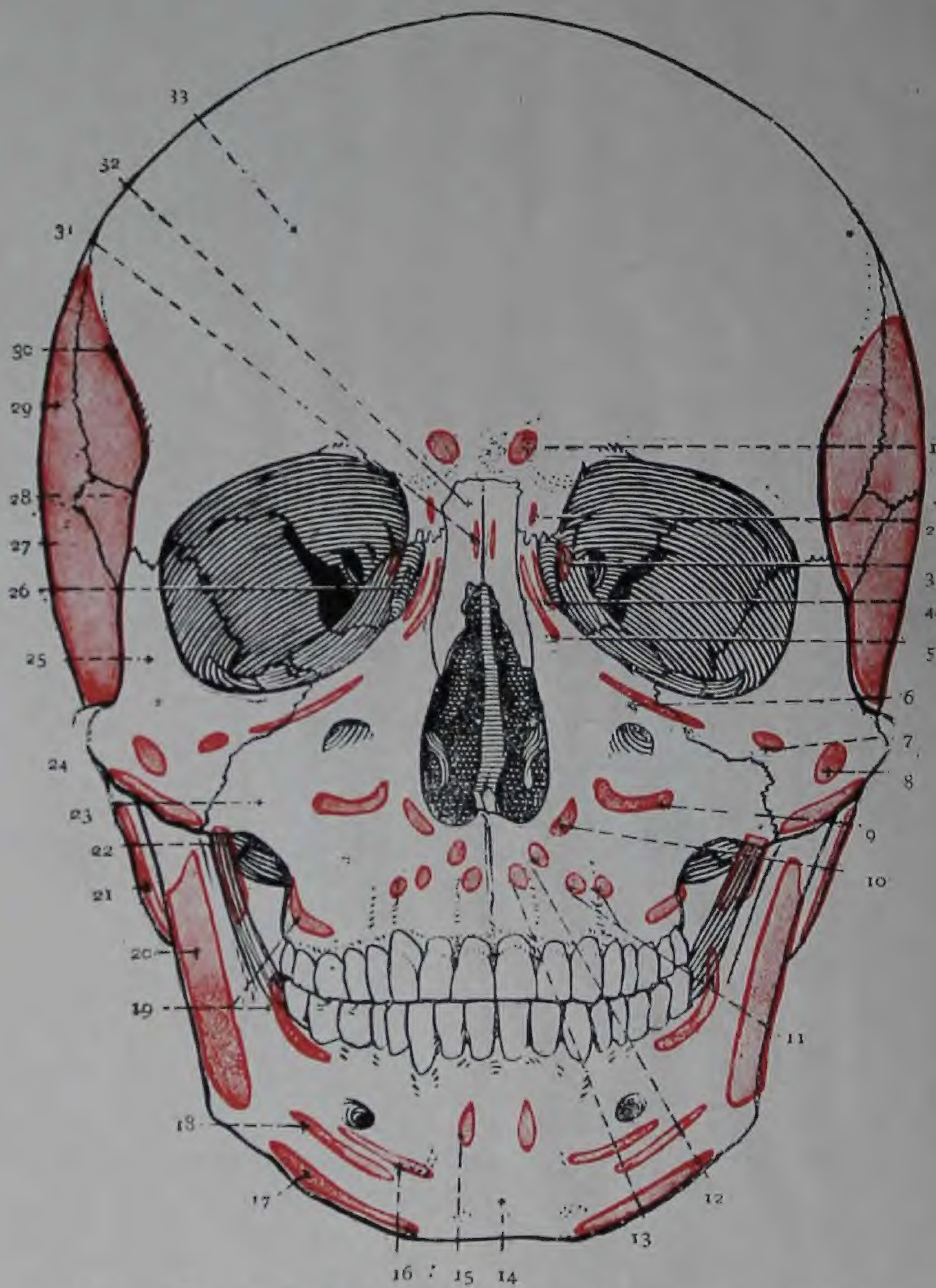




Anterior View of the Skull (Norma frontalis), showing the bones and the muscular attachments.

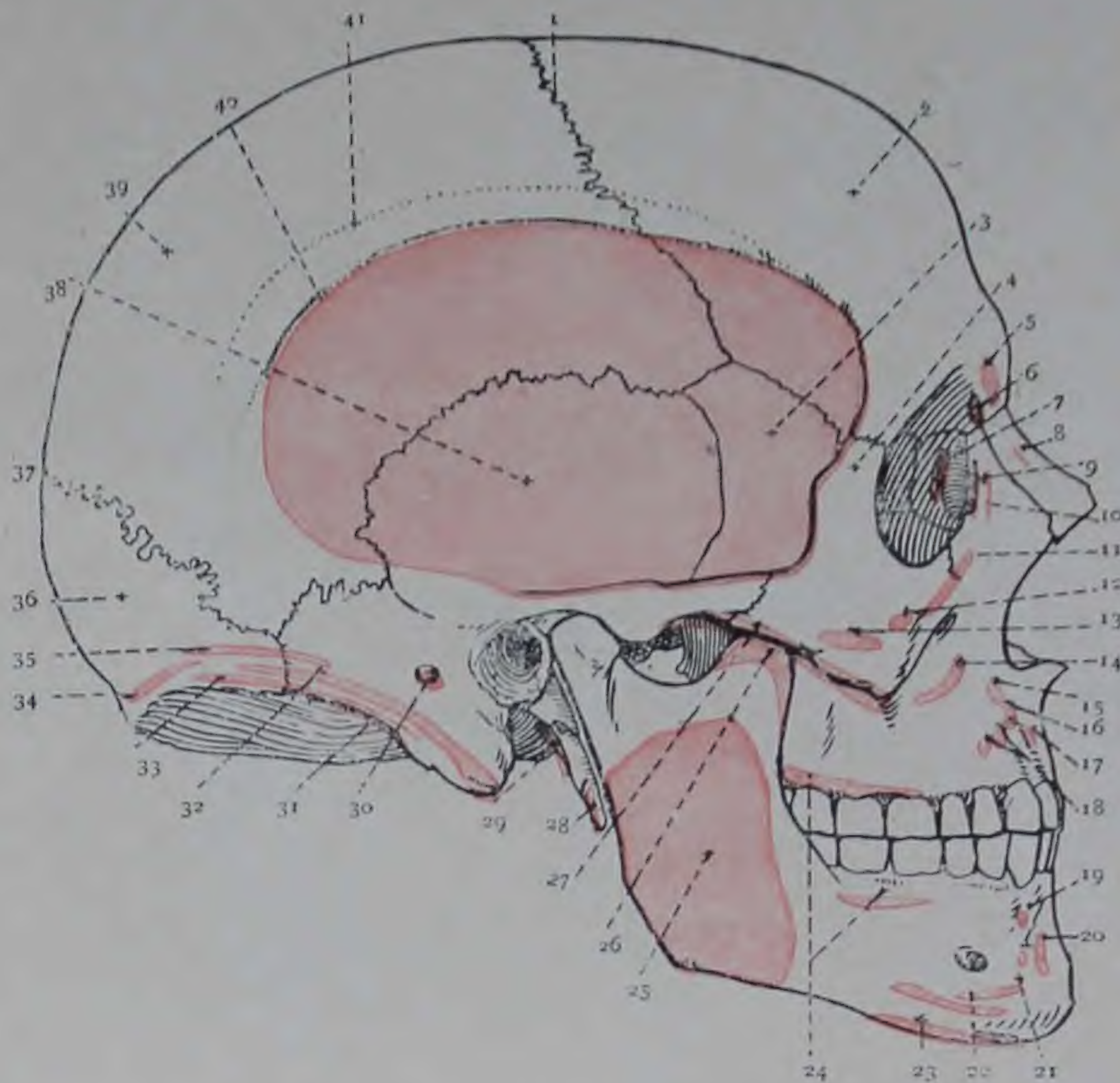
- |                                                                                   |                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. M. orbicularis oculi, <i>upper frontal attachment (corrugator supercilii).</i> | 18. M. triangularis, <i>on body of mandible.</i>                                                    |
| 2. M. orbicularis oculi, <i>lower frontal attachment.</i>                         | 19. M. buccinator, <i>on alveolar processes of maxilla and mandible.</i>                            |
| 3. M. orbicularis oculi (tensor tarsi), <i>lacrimal attachment.</i>               | 20. M. masseter, <i>insertion, on ramus of mandible.</i>                                            |
| 4. M. orbicularis oculi, <i>maxillary attachment.</i>                             | 21. M. sterno-mastoid, <i>on mastoid process of temporal bone.</i>                                  |
| 5. M. quadratus labii superioris, <i>angular part.</i>                            | 22. M. temporalis, <i>insertion, on ramus of mandible.</i>                                          |
| 6. M. quadratus labii superioris, <i>infra-orbital part.</i>                      | 23. Maxilla.                                                                                        |
| 7. M. quadratus labii superioris, <i>zygomatic part.</i>                          | 24. M. masseter, <i>origin on zygomatic and temporal bones.</i>                                     |
| 8. M. zygomaticus, <i>on zygomatic bone.</i>                                      | 25. Zygomatic bone.                                                                                 |
| 9. M. caninus, <i>on maxilla.</i>                                                 | 26. Lacrimal bone.                                                                                  |
| 10. M. nasalis, <i>pars transversa.</i>                                           | 27. Squamous part of temporal bone, <i>and origin of M. temporalis.</i>                             |
| 11. M. incisivus labii superioris.                                                | 28. Great wing of sphenoid bone, <i>and origin of M. temporalis.</i>                                |
| 12. M. nasalis, <i>pars alaris.</i>                                               | 29. Parietal bone, <i>and arigin of M. temporalis.</i>                                              |
| 13. M. depressor septi.                                                           | 30. Temporal line, <i>and upper limit of origin of M. temporalis on frontal and parietal benes.</i> |
| 14. Symphysis of mandible.                                                        | 31. M. procerus, <i>on nasal bone.</i>                                                              |
| 15. M. mentalis, <i>on body of mandible.</i>                                      | 32. Nasal bone.                                                                                     |
| 16. M. quadratus labii inferioris, <i>on body of mandible.</i>                    | 33. Frontal bone.                                                                                   |
| 17. M. platysma, <i>on body of mandible.</i>                                      |                                                                                                     |





Anterior View of the Skull (Norma frontalis), showing the bones and the muscular attachments.





Lateral View of the Skull (Norma lateralis), showing the bones and the muscular attachments.



Lateral View of the Skull (Norma lateralis), showing the bones and the attachments of muscles.

1. Coronal suture.
2. Frontal bone.
3. Great wing of sphenoid bone, and origin of temporal muscle.
4. Zygomatic bone.
5. M. orbicularis oculi, upper frontal origin (corrugator supercilii).
6. M. orbicularis oculi, lower frontal origin.
7. M. orbicularis oculi (tensor tarsi), lacrimal attachment.
8. M. procerus, on nasal bone.
9. M. orbicularis oculi, maxillary origin.
10. M. quadratus labii superioris, angular part.
11. M. quadratus labii superioris, infra-orbital part, on maxilla and zygomatic bone.
12. M. quadratus labii inferioris, zygomatic part, on zygomatic bone.
13. M. zygomaticus, on zygomatic bone.
14. M. caninus, on maxilla.
15. M. nasalis, pars transversa.
16. M. nasalis, pars alaris.
17. M. depressor septi.
18. M. incisivus labii superioris, on maxilla.
19. M. incisivus labii inferioris, on maxilla.
20. M. mentalis, on body of mandible.
21. M. quadratus labii inferioris, on body of mandible.
22. M. triangularis, on body of mandible.
23. M. platysma, on body of mandible.
24. M. buccinator, on alveolar processes of maxilla and mandible.
25. M. masseter, insertion, on ramus of mandible.
26. M. temporalis, insertion on coronoid process of mandible.
27. M. masseter, origin on zygomatic and temporal bones.
28. M. stylo-glossus, on styloid process of temporal bone.
29. M. stylo-hyoid, on styloid process of temporal bone.
30. M. auricularis posterior, on post-auditory part of squamous portion of temporal bone.
31. M. longissimus capitis, on mastoid portion of temporal bone.
32. M. sterno-mastoid, on mastoid part of temporal bone and squamous part of occipital bone.
33. M. splenius capitis, on mastoid part of temporal bone and squamous part of occipital bone.
34. M. trapezius, on superior nuchal line of occipital bone.
35. M. occipito frontalis, occipital part, on superior nuchal line of occipital bone.
36. Squamous part of occipital bone.
37. Lambda.
38. Squamous part of temporal bone, and origin of M. temporalis.
39. Parietal bone.
40. Inferior temporal line, and upper limit of origin of M. temporalis on parietal and frontal bones.
41. Superior temporal line, and upper attachment of temporal aponeurosis.







بسم اللہ الرحمن الرحیم

PRAC TICAL  
ANATOMY  
VOL. III

عملی تشریح

کئی  
کتاب

جلد سوم

سراور گردن

(HEAD AND NECK)

سراور گردن کے تقطیع کار، لاش کمرے میں آتے ہی کام شروع کر دیتے ہیں۔ پہلے  
تین دنوں میں، جبکہ لاش لہتا ٹومی وضع (lithotomy posture) میں رکھی ہوتی ہے،

---

ترجمہ ڈاکٹر محمد عثمان خالصا از صفحہ ۱ تا ۵۳۔ از صفحہ ۵۳ تا ختم کتاب، ترجمہ ڈاکٹر فضل کریم خان صاحب



وہ چہرے، پیوٹوں کے سامنے کے حصے، ناک کے سطحی حصے، اور جلد الراس (scalp) کے سامنے کے حصے کی تقطیع کرتے ہیں۔ بعد کے پانچ دنوں میں جبکہ لاش پشت کے بل رکھی ہوئی ہوتی ہے، وہ پوسٹیئر ٹرائینگل (posterior triangle) یعنی گردن کے پچھلے مثلث کی تقطیع اور جلد الراس کی بھی تقطیع ختم کر دیتے ہیں۔

یہ صرف اسی زمانہ میں ممکن ہے کہ تقطیع کا چہرے کی تقطیع کر کے اسکے ترکیبی اجزاء کا کوئی تشفی بخش تصور قائم کر سکے، کیونکہ یہ ایسا وقت ہے جس میں بدن کے حصے درست حالت میں ہوتے ہیں۔ نیز یہ ضروری ہے کہ پچھلے مثلث جیسے اہم جراحی قطعہ کے مشمولات کو اس سے پہلے کہ بازو کے تقطیع کار نے اسکی پچھلی سرحد کو منتشر کر دیا ہو، ظاہر کر دیا جائے۔ پہلا دن سر کے جہی خطہ (frontal region) اور چہرے کے اگلے حصہ کے

امتحان، اور زوائد العین (ocular appendages) کی سطحی تشریح کے مطالعہ، نیز جلد کو اُلٹنے، اور چہرہ کے سطحی عضلات اور جلد الراس کے اگلے حصے کے صاف کرنے کیلئے وقف کر دینا چاہئے۔ دوسرے دن تقطیع کاروں کو چاہئے کہ غد بخینہ (parotid gland) کی بیرونی سطح کو منکشف کر دیں۔ نیز سطحی عروق اور سطحی اعصاب کو تلاش کر کے صاف کریں۔ اور انھیں ان کے انتہی تک منکشف کر دیں۔ تیسرے دن سطحی عضلات کو اُلٹنا اور عمیق عروق و اعصاب کو منکشف کر کے صاف کرنا، اور اذین (auricle) کو تقطیع کر کے معائنہ کرنا چاہئے۔ چوتھے دن لاش پیٹھ کے بل رکھ دیجاتی ہے، اور تقطیع کاروں کو گردن کے پچھلے مثلث کی تقطیع شروع کر دینی چاہئے۔ انھیں لازم ہے کہ اس حصہ کو تین دن میں ختم کر دیں۔ ساتویں دن جلد الراس کا معائنہ ختم کر دینا چاہئے۔ آٹھواں دن جارحہ بالا (upper extremity) کے تقطیع کاروں کے اشتراک سے بریکیل پلک سس (عضدہ ضیفرد) کے آخری مطالعہ میں صرف کرنا چاہئے۔

## چہرہ اور سر کا جہی خطہ

(FACE & FRONTAL REGION OF HEAD)

تقطیع کاروں کو چاہئے کہ چہرے اور سر کے جہی خطہ کے مطالعہ کا آغاز زیر تقطیع قبہ



اندر کے عظمی ابھاروں (bony prominences) اور ابھڑے ہوئے خطوط کے امتحان معائنہ سے کریں۔

چہرے کے رقبہ کے وسط میں ناک کا ابھڑا ہوا بیرونی حصہ ہے۔ جس کا زیرین کیت پذیر (mobile) جز زیادہ تر جلد اور کرمی سے بنا ہوا ہوتا ہے۔ اور بالائی جز و اور ایک بالائی استوار حصہ جو انفی ہڈیوں (nasal bones) اور ناک اعلیٰ (maxilla) کے جیہی زائندوں (frontal processes) سے بنتا ہے۔ ناک کے دونوں جانب چشم خانے ہیں۔ جن میں سے ہر ایک اوپر کی طرف جیہی ہڈی (frontal bone) کے فوق المجرئی حاشیہ (supra-orbital margin) سے اور نیچے کی طرف ناک اعلیٰ (maxilla) اور وجنی ہڈی (zygomatic bone) کے مجرئی کناروں (orbital margin) سے محدود ہے۔ فوق المجرئی اور تحت المجرئی حاشیہ جانی طور پر وجنی ہڈی (zygomatic bone) کے خطہ میں ملتے ہیں۔ وجنی محراب (zygomatic arch) جو کچھ تو وجنی ہڈی (zygomatic bone) سے اور کچھ صدغی ہڈی (temporal bone) سے بنتی ہے۔ وجنی ہڈی کے پیچھے حصہ سے نکل کر پیچھے کی طرف کان تک پہنچتی ہے۔ وجنی محراب سے اوپر صدغی خور (temporal fossa) جو اوپر کی طرف صدغی خطہ (temporal line) سے محدود ہوتا ہے۔ سامنے یہ خطہ فوق المجرئی حاشیہ کے جانی حصہ میں ختم ہو جاتا ہے۔ فوق المجرئی حاشیہ کے وسطانی حصہ سے اوپر فوق الہدبی محراب (superciliary arch) محسوس کیجا سکتی ہے۔ اور اس سے کسی قدر بلندی پر سوپر آربٹل حاشیہ کے جانی حصہ سے اوپر جیہی حدیبہ (frontal tuberosity) واقع ہے۔ ناک سے اوپر کا اور فوق الہدبی محرابوں کے وسطانی سروں کے درمیان کا خطہ بین ابرو (glabella) کہلاتا ہے۔ وجنی محراب کے نیچے چانہ کی فرع (ramus of the mandible) واقع ہے جو عضلہ مضغیہ (masseter) سے ڈھکی ہوتی ہے۔ چانہ کا جسم (body of the mandible) فرع کے زیرین سروں سے نکل کر آگے کی طرف بڑھتا ہے۔ اگر چشم خانہ کے بالائی حاشیہ کے وسطانی ایک مثلث اور جانی دو مثلث کے مقام اتصال سے گزرنے والی ایک عمودی لکیر نیچے کی طرف کھینچی جائے تو یہ لکیر جیہی ہڈی کے فوق المجرئی کٹاؤ (supra-orbital notch) ناک اعلیٰ (maxilla) کے تحت المجرئی سوراخ



(infra-orbital foramen) اور چانہ (mandible) کے ذقنی سوراخ (mental foramen) کو کاٹی ہوئی گزرے گی۔ اگر ان مقامات کو ٹھیک جگہ پر زور سے دبایا جائے تو یہ تینوں محسوس کئے جاسکتے ہیں۔ ان میں سے پہلے کے اندر سے، جو فوق المجرمی حاشیہ میں ہوتا ہے، فوق المجرمی عروق اور عصب (supra-orbital vessels and nerves) گزرتے ہیں۔ دوسرا تحت المجرمی حاشیہ (infra-orbital margin) سے تقریباً نصف انچ نیچے واقع ہے اور اسکے اندر سے تحت المجرمی عروق و عصب گزرتے ہیں۔ تیسرا، دوسرے ضاحکہ یا پیش ڈاڑھ (second premolar tooth) اور چانہ کے زیرین کنارے کے درمیان واقع ہے اور اسکے اندر سے تحتانی جو فیزی عروق و عصب (inferior alveolar vessels and nerve) کی ذقنی شاخیں گزرتی ہیں۔

اس خطہ کے عظمی نشانات کے مطالعہ کے بعد متعلقات چشم کی سطحی تشریح کو دیکھنا چاہئے۔ اس عنوان کے تحت ذیل کی چیزیں شامل ہیں۔ (۱) حاجبین یعنی ابرو۔ (۲) اجفان یا پپوٹے (eyelids) (۳) اور ملتحمہ (conjunctiva)۔

حاجبین (eyebrows) یعنی ابرو جلد کے دو خمیدہ اُبھار ہیں جو عظم الجبہ (frontal bone) کی فوق المجرمی محرابوں (supra-orbital arches) کے اوپر واقع ہیں۔ یہ اوپر پیشانی اور نیچے چشمی خطوں (ocular regions) کے درمیان حامل ہیں ابروؤں سے جو چھوٹے اور سخت بال نکلتے ہیں ان میں جانبی خمیدگی پائی جاتی ہے۔

اجفان (palpebrae) (eyelids) یعنی پپوٹے ہلالی پردے ہیں جو آنکھ کی حفاظت کیلئے ودیعت کئے گئے ہیں۔ بالائی پپوٹہ زیرین کی نسبت لمبا ہوتا ہے اور نسبتاً بہت زیادہ حرکت کر سکتا ہے۔ جب آنکھ کھلی ہوتی ہے تو دونوں پپوٹوں کے حاشیے قدرے مقعر ہوتے ہیں اور ان کا مابینی فاصلہ جسے جفنی فتحہ (rima palpebrarum) کہتے ہیں۔ اہلیلی شکل کا ہوتا ہے۔ جب آنکھ بند ہو اور دونوں پپوٹے بالمتقابل ہو جائیں تو یہ جفنی فتحہ گھٹ کر تقریباً ایک افقی خط جیسا رہ جاتا ہے۔ جب آنکھ بند ہو تو اس حالت میں اوپر کے پپوٹے کے زیادہ طول اور زیادہ حرکت پذیری کے باعث جفنی فتحہ قریبہ (cornea) کے زیرین کنارے کے بیول پر آجاتا ہے۔







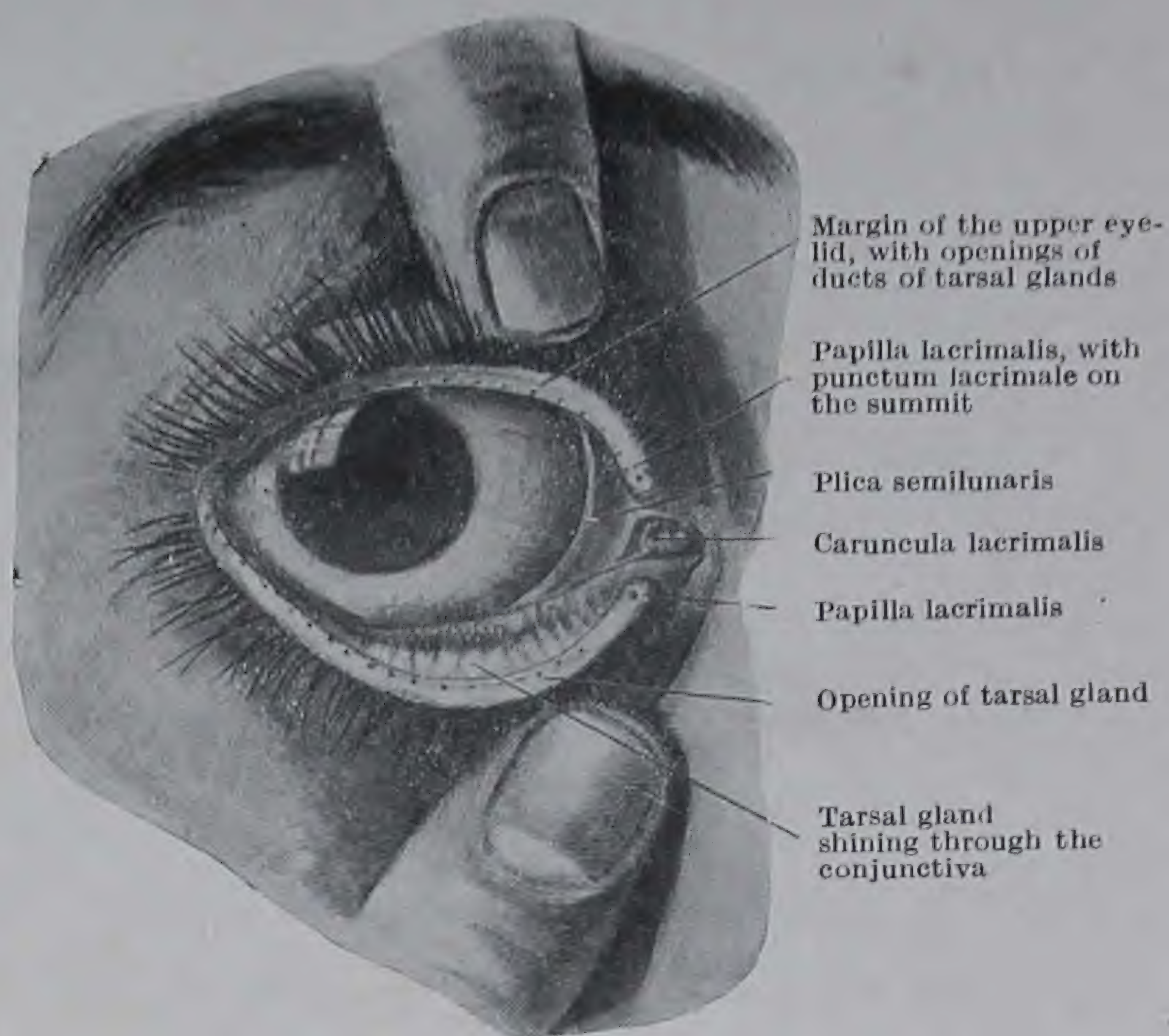


FIG. 1.—Eyelid slightly everted to show the Conjunctiva (enlarged).



جفنی فتح کے انتہائی سروں پر دونوں پیوٹوں کے ملنے سے جفنی ملتے (palpebral commissures) بن جاتے ہیں۔ سوطانی ملتے (medial commissure) سے بالکل جانبا جفنی فتح چوڑا

ہو کر ایک چھوٹی مثلثی فضا بن جاتی ہے جس کو برکہ و معیہ (lacus lacrimalis) کہتے ہیں۔  
تقطیع کا راب اگر پیوٹوں کے آزاد کناروں کا معائنہ کرے تو اسے معلوم ہوگا کہ وہ برکہ و معیہ کی پہلوی جانب میں چھپے ہیں اور یہ کہ ہر پیوٹ کے سامنے کے کنارے سے اہاب (cilia)

یعنی پلکوں کے بال نکلتے ہیں اور پچھلے کنارے پر غضروف جفنی کے غدود (tarsal glands) متعدد باریک سوراخوں کے ذریعہ سے کھلتے ہیں، لیکن ان غدود کے دھنوں اور پلکوں کے

4 درمیان ایک نمایاں فاصلہ حائل ہوتا ہے۔ اسکے برعکس پیوٹ کے حاشیہ کا وہ ذرا سا حصہ جو برکہ و معیہ کی سرحد بناتا ہے نسبتاً زیادہ افقی سمت رکھتا ہے اور کسی قدر گول ہوتا ہے۔

وہ پلکوں اور غضروف جفنی کے خد و ہر دو سے معرا ہوتا ہے۔ دونوں پیوٹوں میں ٹھیک اسی نقطہ پر جہاں پلکیں ختم ہو جاتی ہیں اور جفنی حاشیہ گول ہو جاتا ہے، ایک چھوٹا ابھار نظر آتا ہے،

جس میں ایک مرکزی سوراخ پایا جاتا ہے۔ اس ابھار کو حلیہ و معیہ (papilla lacrimalis) اور سوراخ کو نقطہ و معیہ (punctum lacrimale) کہتے ہیں۔ یہ نقطہ قناتہ و معیہ

کا منہ ہے، جو آنسوؤں کو باہر لیجاتی ہے۔ ان دونوں دھنوں (orifices) میں ایک تار داخل کرنیکی کوشش کرو۔ اوپر والی قناتہ پہلے اوپر کو جاتی ہے، اور نیچے والی قناتہ

نیچے جاتی ہے، اور پھر دونوں افقی سمت میں جا کر تاجہ و معی (lacrimal sac) میں چلی جاتی ہیں، جو مگر یعنی چشم خانہ کی وسطانی دیوار کے ایک نشیب میں واقع ہے۔

ملتحمہ (conjunctiva) وہ جھلی ہے جو پیوٹوں کی عمقی سطحات پر استر کرتی اور پھر وہاں سے معکوس ہو کر مقلہ یعنی کرہ چشم کے اگلے حصے پر آ جاتی ہے۔ پیوٹوں کے حاشیوں

5 پر وہ جلد کے ساتھ مسلسل ہوتی ہے اور نقاط و معیہ (puncta lacrimalia) اور قناتہائے و معیہ (lacrimal ducts) میں سے ہو کر تاجہ و معی (lacrimal sac)

کی استری جھلی کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔ ہر پیوٹ پر سے مقلہ (کرہ چشم) پر ملتحمہ کے ٹوٹنے کے خط (خط انعکاس) کو قوسیہ ملتحمہ (fornix conjunctivae) کہتے ہیں۔ چونکہ

بالائی پیوٹ کی انتصابی وسعت نسبتاً زیادہ ہوتی ہے، اسلئے بالائی پیوٹ اور مقلہ (کرہ چشم) کے درمیان کا ملتحمی گوشہ اس گوشہ کی نسبت زیادہ بڑا ہوتا ہے جو نیچے کے



پیوٹے کے پیچھے ہے۔ ملتحمہ ایک طرف تو پیوٹوں سے اور دوسری طرف صلیبیہ (sclera) یعنی کرہ چشم کے پید حصے کے ساتھ ڈھیلے طور پر اتصال رکھتا ہے۔ قرنیہ کے اوپر یہ جھلی تنہی ہو کر محض ایک سرطلی غلاف جیسی رہ جاتی ہے، اور یہی غلاف قرنیہ کا سرحلمہ (epithelium) ہے۔

ملتحمہ کے سلسلہ میں ثنیہ ہلالیہ (plica semilunaris) اور لجمہ و معیہ (caruncula lacrimalis) کا امتحان بھی کرنا چاہئے۔ لجمہ و معیہ ایک سرخی مائل گوشت جیسا ارتفاع (ابھار) ہے جو برک و معیہ (lacus lacrimalis) کے وسط میں واقع ہے۔ اسکی سطح پر سے چند چھوٹے چھوٹے بال باہر نکلتے ہیں۔ ثنیہ ہلالیہ (plica semilunaris) اس وجہ سے قابل توجہ ہے کہ وہ انسانی آنکھ میں ہمیشہ انا نیکٹ ٹانس (membrana nictitans) یعنی اس تیسرے پیوٹے کا نامکمل قاع مقام ہے جو بہت سے جانوروں میں پایا جاتا ہے۔ یہ ملتحمہ کی ایک چھوٹی انتصابی جہٹ ہے۔ جو لجمہ کے عین جانی طرف واقع ہے اور یہ مقلہ پر اس نقطہ پر قدرے متراکب ہوتی ہے (یعنی اسکو ڈھانک لیتی ہے) (نصویر 1)۔

## تقطیع

ملتحمی تاجہ میں تھوڑا محلول صابن (preservative solution) میں بھگو یا ہوا موٹاسن (tow) یا روئی رکھ کر پیوٹوں کو قدرے پھلادو پھر پیوٹوں کے کناروں میں ٹانگے لگا کر انھیں باہم ملا دو۔ اسی طرح محلول صابن میں ترکیب ہوا موٹاسن یا روئی دھلیز دہن (vestibule of the mouth) میں (یعنی اس حصہ میں جو خارجہ رخساروں اور لبوں کے اور داخلہ دانتوں اور مسوڑوں کے درمیان ہے) ٹھونس کر لبوں اور رخساروں کو قدرے پھلادو اور پھر لبوں کے سرخ حاشیوں کو ٹانگے لگا کر باہم ملا دو۔

جلد کو تین شکافوں کے ذریعہ الٹ لو۔ ان میں سے ایک شکاف وسطی طولی (median longitudinal) اور دوسرے دو عرضی ہوں۔ وسطی شکاف کوناک کی جڑ اور بیرونی قذالی ابھار (external occipital protuberance) کے درمیانی نقطہ سے شروع کر کے سامنے کی طرف پیشانی تک اور پھر نیچے پیشانی کے



وسطی خط کے ساتھ ساتھ ناک اور لبوں پر سے گزرتے ہوئے ٹھنڈی کی نوک تک لیجاؤ۔  
 بالائی افقی شکاف کو فتہ جفینہ (rima palpebrum) کے لبوں سے شروع کرو۔  
 جانباً اسے طولی شکاف کے پاس سے لیکر وسطانی ملتے (medial commissure) تک، پھر فتہ جفینہ کے حاشیوں کے گرد لیکر جانبی ملتے (lateral commissure) تک  
 اور بالآخر پیچھے کی طرف کان تک لیجاؤ۔ زیرین افقی شکاف کو زاویہ ذہن (angle of the mouth) سے شروع ہو کر چانہ (mandible) کی فرع (ramus) کے پچھلے کنارے تک جانا چاہئے۔ بالائی اور درمیانی لبوں (flaps) کو الٹ دو اور پیچھے کی طرف  
 انھیں چمکا ہوا رہنے دو۔ نیچے کے پلے کو جبرے کے زیرین کنارے تک الٹ دو۔  
 جلد کو اٹھتے وقت دیکھو کہ وجہی عضلات (facial muscles) کے بہت سے  
 سطحی ریشے جلد کی عمقی سطح کے اندر گڑے ہوئے ہیں۔ یہی وہ ریشے ہیں جو چہرے  
 کے زخموں کے حاشیوں کو جگہ سے ہٹا دینے کا رجحان رکھتے ہیں، اور انھیں لگی  
 وجہ سے یہ ضرورت لاحق ہوتی ہے کہ ٹانگے متعذر اور مضبوط کھینچے ہوئے لگائے  
 جائیں تاکہ التیام (union) (یعنی زخم کے کناروں کا جڑنا) ٹھیک ٹھیک  
 اور جلد ہو۔ جلد کو اٹھتے وقت تقطیع کار کو اس امر کی احتیاط رکھنی چاہئے کہ اس کا  
 چاقو جلد کی گہری سطح کے برابر برابر پھیلتا ہوا لگا رہے، ورنہ پوپوں عضلہ عاصرو  
 (sphincter muscle) اور کان کے اوپری بیرونی عضلات (superficial  
 extrinsic muscles) کا جو صدغی خطے میں واقع ہیں، زخمی ہو جانا یقینی ہے۔  
 جلد کو اٹھنے کے بعد اوپری عضلات کو صاف کر لو۔ اب جو شے سب سے  
 پہلے جاذب توجہ ہوگی وہ محجر (orbit) یعنی چشم خانہ کے گرد کا عضلہ محیط العین  
 (orbicularis oculi) ہے۔ اس عضلہ سے اوپر برججمعی عضلہ (epicranial muscle)  
 کا جہی پٹیا ہے۔ عضلہ محیط العین کے وسطانی جانب کو ناک کے عضلات واقع  
 ہیں۔ آنکھ سے نیچے، بالائی لب کے عضلات نیچے عضلہ محیط الفم  
 (orbicularis oris) اور ذہن تک جاتے ہیں۔ چانہ (mandible) کے زیرین  
 کنارے کے پچھلے حصہ کے اوپر سے گزر کر اوپر اور سامنے کی طرف جاتے ہوئے عضلہ  
 عریضہ (platysma) کے پچھلے اور بالائی ریشے نظر آئیں گے، اور ان سے اور



وسطانی جانب کو نیچے کے لب کے عضلات ہیں (تصویر 2)۔

عضلہ محیطۃ العین (orbicularis oculi) (قدیم اصطلاح محیطۃ الجفن عضلہ؛ orbicularis palpebrum) سے شروع کرو، جو پیوٹوں کے خطے کے اندر اور اسکے گرد واقع ہے۔ پیوٹوں کو جانبی طرف کھینچو اور اس نمایاں جھل نما (رستی جیسے) بند کو دیکھو جو فک اعلیٰ کے جہی زائڈ سے (frontal process) سے لیکر وسطانی منقہ تک پھیلتا ہے، جہاں وہ دونوں پیوٹوں کے ساتھ مسلسل ہو جاتا ہے۔ یہ وسطانی جفنی رباط (medial palpebral ligament) ہے۔ اس سے ایک قدرے مماثل بند، جس کو جانبی جفنی رفاہیہ (lateral palpebral raphe) (قدیم اصطلاح، بیرونی غضروف الجفن رباط؛ external tarsal ligament) کہتے ہیں، جانبی منقہ سے لیکر وجنی ہڈی (zygomatic bone) تک پھیلتا ہے۔ وسطانی جفنی رباط (میڈیل پالپیرل لگامنٹ) کی شناخت ہو جانے کے بعد، پہلے عضلہ محیطۃ العین (آربی کیولارس آکیولائی) کے نسبتہ موٹے مجری حصے کو صاف کر لو، جو مجری سطحی عظمیٰ حدود کو ڈھانکتا ہے۔ پھر عضلہ محیطۃ العین کے نسبتہ پتلے جفنی حصے کی طرف متوجہ ہو جو پیوٹوں میں واقع ہے۔ جفنی حصہ نہ صرف پتلا، بلکہ زرد بھی ہے اور ہر پیوٹے میں اسکے ریشے وسطانی جفنی رباط (میڈیل پالپیرل لگامنٹ) سے لیکر جانبی جفنی رفاہیہ (لیٹرل پالپیرل رافی) تک خفیف خم کھا کر جاتے اور دونوں سے چسبیدگی حاصل کرتے ہیں۔

اس کے بعد عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris) کو صاف کرو۔ جو کوٹھیرے ہوئے ہے، لیکن اس امر کی احتیاط رکھو کہ لبوں کے دوسرے عضلات جو عضلہ محیطۃ الفم کے حاشیوں کے ساتھ ضم ہو جاتے ہیں، زخمی نہ ہونے پائیں۔ عضلہ خافض فاصل انف (depressor septi nasi) کی تحدید کی کوشش کرو، جو عضلہ محیطۃ الفم کے بالائی کنارے کے وسط سے نکل کر فاصل انف (septum of the nose) میں چپاں ہو کر منتہی ہوتا ہے (تصویر 2)۔

جب دونوں عضلات محیطہ (orbicular muscles) صاف کر لئے جائیں تو برجی عضلہ (epicranius) کے جہی پیٹے (frontal belly) کی طرف متوجہ ہوا



جو عضلہ محیطۃ العین (orbicularis oculi) کے اوپر واقع ہے۔ اسکے ریشے عضلہ محیطۃ العین سے لیکر (جس کے ساتھ یہ عضلہ ضم ہوتا ہے) اوپر اور نیچے کی طرف وتر عرض کی اس چادر تک جاتے ہیں۔ جس کا نام گیلیا اپونیورٹیکا (galea aponeurotica) (کلاہ وتر عریض، یا غالبۃ الرأس) ہے، اور جو قمتہ الرأس (vertex of the skull) کو ڈھانکتا اور اس عضلہ کے جہی پیٹے کو قذالی پیٹے سے ملاتا ہے۔ نشتر کی دھار کو عضلہ کے ریشوں سے متوازی رکھنا چاہئے، اور ساختوں کی صفائی کا عمل جوں جوں آگے بڑھے اس امر کا خیال رکھو کہ فوق المجری عصب اور شریان (supra-orbital nerve and artery) کی شاخوں کو، جو اس عضلہ کو چھیدتی ہیں، مضرت نہ پہنچنے پائے۔ برجمعی عضلہ (ایپی کریٹیس) کے جہی پیٹے کے وسطانی حاشیہ سے لیکر نیچے نظر الانف (dorsum of the nose) تک عضلی ریشوں کے اس بنڈل کا تعاقب کرو جو پروسیرس (procerus) کے نام سے مشہور ہے۔ ساتھ ہی عصب فوق البکرہ (supra-trochlear nerve) اور عینی شریان (ophthalmic artery) کی جہی شاخ کو جو مجر کے بالائی حاشیہ کے وسطانی حصے میں اس عضلہ کو چھیدتے ہیں، ڈھونڈھ لو۔ پروسیرس عضلہ سے نیچے عضلہ مربع شفویہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) کے زاویہ دار سر کو تلاش کر لو۔ جو ایک عضلی ٹکڑا ہے جو فک اعلیٰ کے اگلے زائڈ سے نکلتا ہے۔ اس کا تعاقب نیچے عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris) تک کرو لیکن احتیاط رکھو کہ راویٰ ورید (angular vein) کو جو اس کی بیرونی سطح پر واقع ہے۔ مضرت نہ پہنچے عضلہ مربع شفویہ فوقانیہ کے زاویہ دار سر کے وسطانی جانب عضلہ انفیہ (musculus nasalis) کے جزو مستعرض (pars transversa) کو تلاش کر کے صاف کر لو، جو ناک کے بالئہ (bridge of the nose) کے زیرین حصے پر آڑا واقع ہوتا ہے۔ ممکن ہے کہ جزو مستعرض سے نیچے جزو جناحی (pars alaris) کو نظر نہ آ سکے، جو فک اعلیٰ سے جناح الانف (ala of the nose) تک جاتا ہے۔

اب چانہ کے زیرین کنارے کی طرف رجوع ہو اور عضلہ عریضہ (platysma) کو صاف کر لو۔ جو ایک چوڑی پتلی عضلی چادر ہے جو گردن سے اوپر کی طرف چڑھتی ہے۔ اسکے اگلے ریشے چانہ کے زیرین کنارے کے سامنے کے حصہ میں منتہی ہوتے ہیں۔



پچھلے ریشے چانہ کے پار صود کرتے ہیں۔ اور پھر آگے پلٹ کر عضلہ مضحکہ (resorius) کی صورت میں زاویہ دہن کو چلے جاتے ہیں۔ عضلہ مضحکہ کے اوپر سامنے کی طرف عضلہ وجنیہ (zygomaticus) کو تلاش کرو۔ یہ ایک پتلانا زک عضلہ ہے جو وجنی ہڈی سے زاویہ دہن تک اترتا ہے اور وہاں عضلہ محیطۃ الفم (آربی کیولارس) کے ساتھ ضم ہو جاتا ہے۔ اب زاویہ وریڈ (angular vein) کے تعاقب میں نیچے اور پیچھے کے طرف جاؤ۔ مجر کے پچھلے کنارے پر وہ اگلی وجہی وریڈ (anterior facial vein) بن جاتی ہے۔ اس وریڈ کا تعاقب نیچے اور پیچھے اس مقام تک کرو جہاں وہ عضلہ وجنیہ (زاگوٹیکس) کے اوٹ میں غائب ہو جاتی ہے۔ اگلی وجہی وریڈ کے نیچے اور سامنے بیرونی ٹکی شریان (external maxillary artery) کا فنتی حصہ عضلہ مربعہ شفوئیہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) کی بیرونی سطح پر مل سکتا ہے، مگر وہ اس عضلہ کے عمق میں بھی ہو سکتا ہے۔ جب اگلی وجہی وریڈ اوپر بتلائے ہوئے رقبہ میں صاف کر لی جائے تو عضلہ محیطۃ العین (orbicularis oris) کے زیرین ریشوں کو اٹھا کر شق جفنی (palpebral fissure) کے طرف الٹ دو اور پھر عضلہ مربعہ شفوئیہ فوقانیہ (کو اوڈرٹس لیبیائی سوپریارکس) کے تحت المجری سر (infra-orbital head) کو صاف کرو۔ یہ ایک چٹا اور خاصہ چوڑا عضلہ ہے، جو عضلہ محیطۃ العین (orbicularis oculi) کی اوٹ میں جو مجر کے زیرین کنارے سے نکل کر نیچے بالائی لب تک جاتا ہے، جہاں وہ عضلہ محیطۃ الفم کے ساتھ ضم ہو جاتا ہے۔ تحت المجری سر کے پہلوی جانب پر عضلہ مربعہ شفوئیہ فوقانیہ کا چھوٹا وجنی سر (zygomatic head) دستیاب ہو سکتا ہے۔ وہ وجنی ہڈی سے نیچے کے رخ جا کر تحت المجری سر کے جانبی کنارے کے زیرین حصہ میں ضم ہو جاتا ہے۔ وجنی سر کے صاف ہو جانے کے بعد نیچے کے لب کے خطے کے طرف متوجہ ہو اور عضلہ مثلثہ (triangularis) کو صاف کرو۔ وہ چانہ سے عضلہ عربضہ (پلاٹزما) کے اگلے حصے کے فنتھا سے نکل کر اوپر کی جانب زاویہ دہن تک جاتا ہے اور وہاں عضلہ محیطۃ الفم (آربی کیولارس) کے ساتھ ضم ہو جاتا ہے۔ عضلہ مثلثہ سے سامنے کی طرف لیکن نسبتاً



عمیق تر مستوی پر عضلہ مربعہ شفوئیہ تحتانیہ (quadratus labii inferioris) کو تلاش کر کے صاف کرو۔ وہ چانہ سے عضلہ مثلثہ کی اوٹ اور سامنے سے نکل کر عضلہ محیطۃ الفم کے طرف صعود کر کے اُس میں ضم ہو جاتا ہے۔ متذکرہ بالا عضلات کی حدود کو واضح کرنے کے بعد اُن کے اوضاعِ قیام اور پیدگیوں کا تفصیلی مطالعہ شروع کرو۔

### عضلہ محیطۃ البین (orbicularis oculi) ہر جانب کے پوٹوں کے

محیط عضلہ (orbicular muscle) کا ایک تو دبیر محرمی حصہ ہوتا ہے جو مچر (چشم خانہ) کی اوپری عظمیٰ حدود کو ڈھانکتا ہے، اور ایک نسبتاً پتلا اور زیادہ پھیکے رنگ کا جفنی حصہ ہے، جو پوٹوں میں واقع ہے۔

مچر کی حصہ اوپریشانی تک، جانباً صدر غی خطے تک، اور نیچے رخسار کے اندر پھیلتا ہے۔ اس کے ریشے نسبتاً سیاہ اور موٹے ہوتے ہیں۔ یہ سب وسطانی جفنی رباط (palpebral ligament) کے وسطانی حصے، عظم الجبہ (frontal bone) 8 کے متصل حصہ، اور ناک اعلیٰ کے زائدہ جہیہ سے شروع ہو کر جانبی پہلو سے مچر کے حاشیہ کے گرد ہم مرکز مغولوں کی صورت میں محیط ہوتے ہیں۔ بالائی ریشے برجمی عضلہ (epicranius) کے جہی پیٹ کے ساتھ ضم ہو جاتے ہیں۔ اور زیرین ریشے بالائی لب کے عضلات کے بالائی حصوں پر متراکب ہوتے ہیں۔ چند ریشے عظم الجبہ کے افقی حصے سے نکلتے اور بھوؤں کی جلد میں ختم ہو جاتے ہیں۔

جفنی حصہ ایسے ریشوں سے بنتا ہے جو وسطانی جفنی رباط - (medial palpebral ligament) سے نکل کر لطیف خم کھاتے ہوئے جانبی جفنی رفاہ (lateral

palpebral raphe) تک جاتے ہیں اور ان دونوں سے چسپاں ہوتے

ہیں۔ محیطیہ ریشے مچر می حصے کے ساتھ ضم ہوتے ہیں اور یکساں دبازت کی ایک مسلسل تہ بنا دیتے ہیں، 'بجز آزاد حاشیوں کے قریب کے، جہاں ہلکوں کے قاعدوں کے قریب

ایک زیادہ نمایاں حزمیہ (fasciculus) ہوتا ہے، جسکو بدنی حزمیہ (ciliary

bundle) کہتے ہیں۔ جفنی حصے کے چند ریشے وسطانی جفنی رباط کی عمیق سطح سے

نکل کر عظم الدمعی (lacrimal bone) کو جاتے ہیں۔ یہ ریشے حزمیہ و دمعی



(pars lacrimalis) بناتے ہیں جس کا مفصل بیان پیوٹوں کی تقطیع کے موقع پر درج کیا جائیگا۔ (ملاحظہ ہو صفحہ 29)۔

عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oculi) کو عصب وچی (facial nerve) رسد پہنچاتا ہے۔ اس عضلہ کا فعل پیوٹوں کو بند کرنا اور اونکو کڑھ چشم (مقلد) پر دبا ہے۔ جزو دمعی افراز دمعی کوتاچہ دمعی (lacrimal sac) انفی دمعی قناتہ (nasolacrimal duct) کے اندر پہنچانے میں ممد ہوتا ہے۔ اس عضلہ کے محجری حصے کے وہ ریشے جو عظم الجبہ کے زائدہ انقبیہ سے نکل کر بھوؤں کی جلد میں منتہی ہوتے ہیں۔ بھوؤں کو وسطی مستوی کی طرف کھینچتے اور پیشانی کے مرکزی حصے کی جلد میں انتصابی و ہراؤ (شکنیں) پیدا کر دیتے ہیں۔ ایک زمانہ میں ان ریشوں کو ایک علیحدہ عضلہ کی حیثیت سے بیان کیا جاتا تھا، جس کو عضلہ کمنشرفوق الہدیہ (corrugator supercilii) کا نام دیا گیا تھا۔

برزجمی عضلہ (musculus epicranius) (قدیم اصطلاح عضلہ قذالیہ

جہیہ = occipito-frontalis)۔ یہ ایک اربعۃ الرؤس (چار سر والا) (quadricipital) عضلہ ہے جس کے دو قذالی سر، یعنی عضلات قذالیہ (occipitales muscles) ہوتے ہیں اور دو جہی سر، یعنی عضلات جہیہ (frontales muscles)۔

یہ سب ایک درمیانی وتر عریض (غالیۃ الراس، یا کلاہ وتر عریض = galea aponeurotica) (قدیم اصطلاح، برزجمی وتر عریض = epicranial aponeurosis)

میں منتہی ہوتے ہیں جو جہی خطے سے قذالی خطے تک پھیلتا ہے (صفحہ 50)۔ ہر جہی سر کا زیرین حصہ عضلہ محیطۃ العین کے ساتھ ضم ہو جاتا ہے اور اسکے وسطانی کنارے سے ایک چھوٹا عضلی بندل نیچے ظہر الانف (ناک کی پشت) کے طرف جاتا ہے۔ اس بندل کو عضلہ مستطیلہ (musculus procerus) کہتے ہیں۔ (قدیم اصطلاح، عضلہ ہرمیہ انقبیہ = pyramidalis nasi)۔ سر دست صرف عضلہ جہیہ (frontalis) اور عضلہ مستطیلہ (procerus) ظاہر کئے گئے ہیں (تصویر 2)۔

عضلہ جہیہ (frontalis) عضلہ محیطۃ العین کے بالائی حاشیہ کے عین اوپر ہی ظاہر ہو جاتا ہے۔ اسکو صاف کرتے وقت اسکی احتیاط رکھنی چاہئے کہ فوق المحجری عصب



(supra-orbital nerve) کی شاخوں کو جو اس میں داخل ہوتی ہیں، مضرت نہ پہنچنے پائے۔ یہ ہڈی سے بہت کم چسپاں ہوتا ہے یا کوئی چسپیدگی نہیں رکھتا۔ نیچے اسکے ریشے یا توتے عضلہ محیطۃ العین کے ریشوں کے ساتھ ضم ہو جاتے ہیں یا وہ بھوؤں کی جلد کے ساتھ چسپاں ہو جاتے ہیں۔ اوپر وہ ویرز اکیلی (coronal suture) کے خطے میں غالبۃ الراس یا کلاہ وتر عریضی (galea aponeurotica) میں ختم ہوتے ہیں۔ جانی کنارہ وتر عریض کے ریشوں کے ذریعہ سے صدغی جلد (temporal ridge) سے چسپاں ہو جاتا ہے، اور وسطانی کنارہ ناک کی جڑ سے اوپر کچھ فاصلہ تک اپنے مقابل جانب کے نیشل کے ساتھ ضم ہو جاتا ہے۔ اس میل سے اوپر مقابل جانبوں کے وسطانی ریشے منفرج ہو جاتے ہیں، لیکن اس سے نیچے وہ عضلات مستطیلہ (procerus muscles) کی حیثیت سے نیچے انفی ہڈیوں (nasal bones) پر چلے جاتے ہیں۔ عضلہ جہیہ جلد الراس (scalp) کو آگے کی طرف کھینچتا ہے۔ اسے عصب وجہی (facial nerve) سے رسد پہنچتی ہے۔

**عضلہ مستطیلہ (musculus procerus)** (قدیم اصطلاح عضلہ ہرمیہ انفیہ = pyramidalis nasi)۔ اکثر اوقات یہ مستطیل عضلات غیر موجود ہوتے ہیں۔ جب موجود ہوں تو ہر عضلہ تناظر عضلہ جہیہ کے زیرین اور وسطانی حصے سے نکلتا اور نیچے غلم الانف پر سے گذر کر ناک کی پشت پر ختم ہو جاتا ہے۔ یہاں اسکے بعض ریشے عضلہ انفیہ (nasalis) کے مستعرض حصے کے ساتھ ضم اور بعض جلد میں منتہی ہو جاتے ہیں۔ اس کو عصب وجہی (facial nerve) سے رسد پہنچتی ہے۔

عضلہ محیطۃ العین (آریکیولار راس آکیولائی) کے زیرین اور وسطانی کنارے کے برابر برابر ناک اور بالائی لب کے عضلات ملینگے۔

ناک کے اصلی عضلات عضلہ انفیہ (musculus nasalis) اور عضلہ خافضۃ الفاصل (musculus depressor septi) ہیں، لیکن عضلہ مستطیلہ (procerus) کو کبھی جزاً ایک انفی عضلہ سمجھا جائے، اور عضلہ مربعہ شفیویہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) کا زاویہ نما (نوکدار) سر بھی ایک انفی چسپیدگی رکھتا ہے۔

**عضلہ انفیہ (musculus nasalis)** عضلہ انفیہ کے دو حصے ہوتے

ہیں:- جزو عریض (pars transversa) (قدیم اصطلاح ضاغطہ المنخر (compressor naris)



اور جزو جناحی (pars alaris) (قدیم اصطلاح، مُوسِع المنخر = dilator naris)۔  
جزو عریض فک اعلیٰ کے زائدہ جہیہ (frontal process) کی جڑ سے نکل کر ناک کے غضروفی  
حصہ پر سے عرضاً گزر کر جناح سے اوپر ہی اوپر جا کر ایک وتر عریض میں ختم ہوتا ہے۔ جو اُسے  
اسکے مقابل جانب کے میشل کے ساتھ ملحق کر دیتا ہے۔ جزو جناحی فک اعلیٰ سے اگلے انفی  
سوراخ کے زیرین حصے کے پہلو سے نکل کر جناح کے پچھلے حصے میں اور فاصل انف کے حرکت  
پذیر حصے میں ختم ہوتا ہے۔ عضلہ انفیہ جزو عضلہ مربعہ شقویہ فوقانیہ (quadratus labii  
superioris) کے زاویہ دار (نوکدار) سر سے ڈھکا ہوا ہوتا ہے۔

جزو عریض اپنے مقابل جانب کے میشل کے ساتھ عامل ہو کر ناک کی پشت کو  
نیچے دباتا اور اُسکی جانبوں کو سکڑ کر دباتا ہے۔ جزو جناحی اُسی جانب کے نتھنے کو چوڑا کرتا  
ہے۔ دونوں جزو عصب و جہی (facial nerve) سے رسد حاصل کرتے ہیں۔

## عضلہ خافض فاصل الانف (musculus depressor septi nasi)

(10) یہ فاصل انف کو نیچے دبانے والا عضلہ اکثر مشکل سے ظاہر کیا جاسکتا ہے۔ یہ عضلہ  
محیطتہ الفم (آر بیکیولارس آر اس) کے بالائی حصے کے سطحی ریشوں سے شروع ہوتا ہے اور  
فاصل انف کے اگلے حصہ میں منتہی ہوتا ہے۔ یہ فاصل انف کو نیچے دباتا اور اگلے انفی سوراخ  
کے پیش پس قطر کو گھٹا دیتا ہے۔ اس عضلہ کا فاصل اسکے نام ہی سے ظاہر ہے۔ اسے  
عصب و جہی سے رسد پہنچتی ہے۔

## دہن اور رخساروں کے عضلات (the muscles of the mouth)

(and cheeks) اس گروہ کے عضلات دو طبقات بناتے ہیں، ایک اوپری،  
دوسرا عمقی۔ اوپری گروہ کے عضلات یہ ہیں: عضلہ محیطتہ الفم (orbicularis  
oris) عضلہ مربعہ شقویہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) عضلہ وجہیہ  
(zygomaticus)، عضلہ مثلثہ (triangularis)، عضلہ مضحکہ (risorius)، عضلہ  
مربعہ شقویہ تحتانیہ (quadratus labii inferioris)۔ عمقی طبقہ کے عضلات یہ ہیں۔  
عضلہ بوقبیہ (buccinator)، عضلہ نابیہ (caninus)، عضلہ قاطعہ (ثنیہ) فوقانیہ



(incisivus superior) عضلہ قاطعہ (ثنیہ) (incisivus inferior) اور عضلہ ذقنیہ (mentalis)۔ باستثناء عضلہ محیطۃ الفم دیگر تمام عضلات دو جانبی ہوتے ہیں۔ سر دست صرف سطحی گروہ کے اراکین ہی منکشف کئے گئے ہیں۔ عمقی عضلات کی تقطیع، سطحی عروق اور اعصاب کو صاف کرنے اور انکا مطالعہ کرنے کے بعد کی جائیگی۔

**عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris)**۔ یہ روزن دہن کا عضلہ عاصرو (sphincter muscle) ہے یہ جرم لب میں واقع ہے اور اسکے ریشوں کی ایک نسبت عمیق تہ ہم مرکزی اعلیٰ جلی آساحلقوں کی صورت میں، اور ایک سلسلہ اوپری ریشوں کا ہوتا ہے جنکے طرف لبوں اور گالوں کے دوسرے تمام عضلات متدق ہوتے ہیں۔ جب تک کہ دوسرے عضلات کی چسپیدگیوں کا مطالعہ نہ کر لیا جائے، (ملاحظہ ہو صفحہ 21) اس عضلہ کی نکون کی تفصیلات سمجھ میں نہیں آسکتیں۔ اسکو عصب جہی (facial nerve) سے رسد پہنچتی ہے۔

**عضلہ مربعہ سفویہ فوقانیہ (musculus quadratus labii superioris)**

(zygomatic) ایک وجہی اس عضلہ کے تین سر ہوتے ہیں:۔ ایک وجہی (zygomatic head) اور ایک زاویائی (نوکہ دار)۔

**وجہی سر (zygomatic head)** (قدیم اصطلاح، 'zygomaticus' (minor)۔ وجہی ہڈی کی وجہی سطح کے سامنے کے حصے سے، عضلہ محیطۃ العین کے زیرین جانبی حصے کی اوٹ سے نکلتا ہے۔ نیچے اور سامنے جا کر وہ یا تو تحت المحجری سر میں شامل ہو جاتا ہے یا عضلہ محیطۃ الفم کے بالائی حصے کے جانبی حصے میں اور بالائی لب کی جلد کے متصل حصے میں منتہی ہو جاتا ہے۔

**تحت المحجری سر (infra-orbital head)** (قدیم اصطلاح، levator labii superioris proprius) محجری کے زیرین حاشیہ کے سارے طول سے، آریکیولارس آکیولائی (عضلہ محیطۃ العین) کی اوٹ سے ڈھوکا ہوا نکلتا ہے، اور آریکیولارس (عضلہ محیطۃ الفم) کے بالائی جانبی حصے کے اندر اور بالائی لب کی جلد میں منتہی ہوتا ہے



(تصویر ۲)۔

زاویہ سر (angular head) (قدیم اصطلاح ، levator labii superioris alaeque nasi) فک علی کے زائده جہیہ سے نکل کر جیسے جیسے نیچے جاتا ہے پھیلتا جاتا ہے۔ اور جناح الانف میں اور آریکیولار اس آرس (عضلہ محیطۃ الفم) کے بالائی حصہ میں منتہی ہو جاتا ہے۔

11

عضلہ مربعہ شفیویہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) اوپر کے لب کو اٹھاتا ہے اور اس کا زاویہ سر جناح انف کو اوپر اٹھاتا ہے۔ اسے عصب وجہی (facial nerve) سے رسد پہنچتی ہے۔

عضلہ وجہیہ (musculus zygomaticus) (قدیم اصطلاح ، عضلہ وجہیہ کبیرہ = zygomaticus major)۔ یہ نسبتاً ایک لمبا پتلا عضلہ بند ہے جو وجہی ہڈی کی وجہی سطح سے عضلہ محیطۃ العین (آریکیولار اس آکیولائی) کے زیرین جانبی ریشوں کی اوٹ میں اور عضلہ مربعہ شفیویہ فوقانیہ (کوادرٹس لبیبائی سوپریارس) کے وجہی سرے کے جانبی طرف سے آغاز پذیر ہوتا ہے۔ اسکے ریشے نیچے اور وسطانی سمت جا کر زاویہ دہن تک پہنچتے ہیں اور یہاں بعض تو عضلہ محیطۃ الفم (آریکیولار اس آرس) کے ساتھ ضم اور بعض جلد کے اندر منتہی ہو جاتے ہیں۔ یہ عضلہ زاویہ دہن کو اوپر اور پیچھے کی طرف کھینچتا ہے اسے عصب وجہی (فیشل نرو) سے رسد پہنچتی ہے۔

12

عضلہ مضحکہ (risorius)۔ خوب مویافتہ حالت میں عضلہ مضحکہ کچھ تو گردن کے عضلہ عریضہ (پلاٹزما) کے بعض بالاترین ریشوں سے بنتا ہے جو آگے اور وسطانی جانب کو جھک کر گوشہ دہن کی طرف راجع ہوتے ہیں اور کچھ ان زائده ریشوں سے جو عضلہ مضغیہ (masseter) اور غدہ نخفیہ (parotid gland) پر کی ردا سے نکلتے ہیں۔ ریشوں کے یہ دونوں گروہ زاویہ دہن میں عضلہ محیطۃ الفم (آریکیولار اس آرس) کے ساتھ مخلوط و ضم ہو جاتے ہیں۔ عضلہ مضحکہ زاویہ دہن کو نیچے لاتا اور پیچھے کے طرف کھینچتا ہے۔ اسے عصب وجہی سے رسد پہنچتی ہے۔

عضلہ مثلثیہ (musculus triangularis) (قدیم اصطلاح ، خافض زاویہ دہن = depressor anguli oris)۔ یہ عضلہ چانہ کے جسم کی جانبی سطح پر کے ترچھے



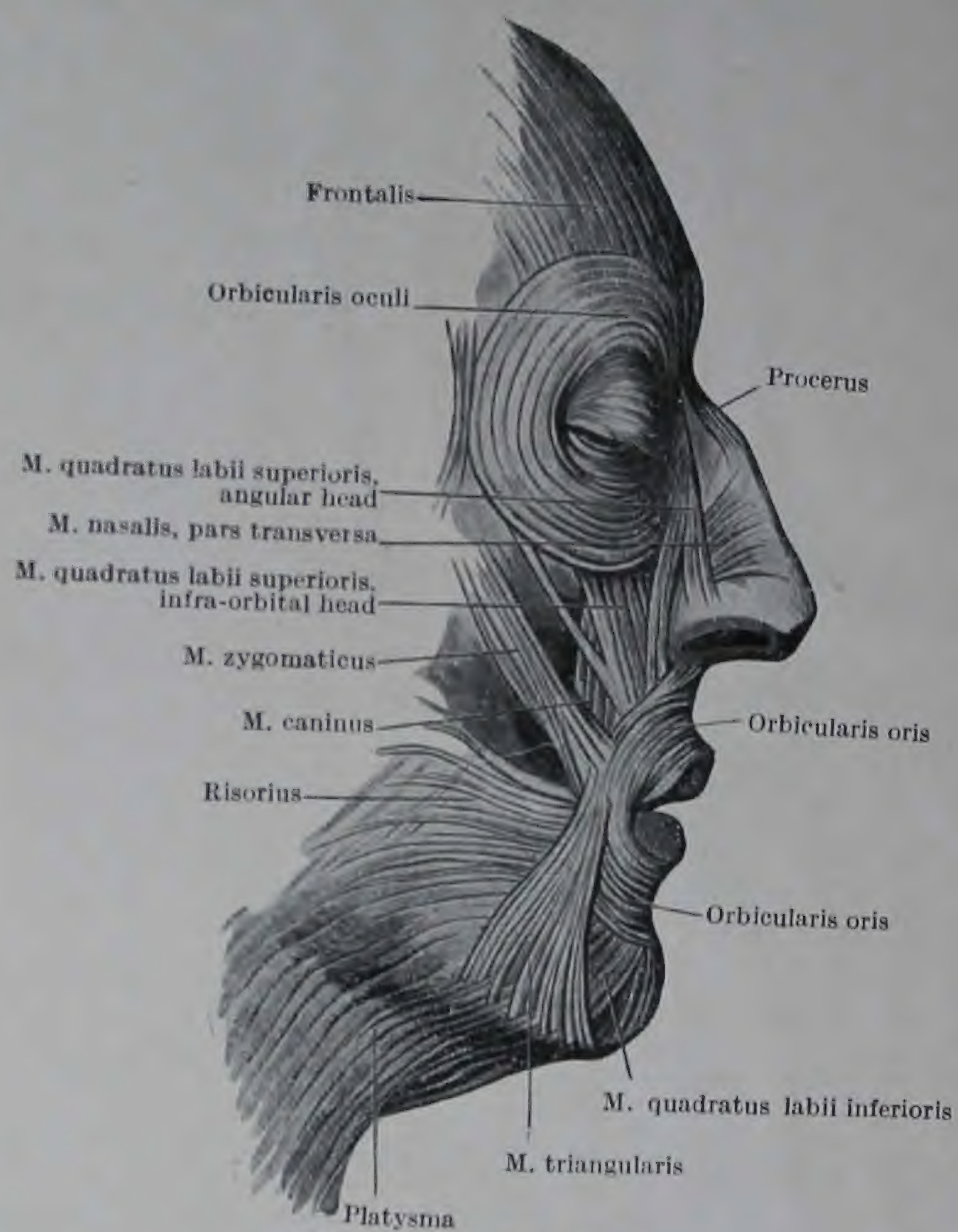


FIG. 2.—The Facial Muscles.







خط سے نکلتا ہے۔ اسکے ریشے اوپر اور سامنے کو جا کر زاویہ دہن کے قریب عضلہ محیطۃ الفم (ایبیکولیولارس) سے مخلوط اور فم سے ہو جاتے ہیں اور اسی عضلہ میں بعض ریشے زاویہ دہن سے آگے خم کھا کر بالائی لب کے جرم میں منتہی ہو جاتے ہیں (تصویر 2, 8)۔ یہ عضلہ زاویہ دہن کو نیچے کھینچتا ہے اور اسے عصب وجہی (facial nerve) سے رسد پہنچتی ہے۔

عضلہ مربعہ شفوویہ تھمائیہ (musculus quadratus labii inferioris) - لب زیرین کا عضلہ مربعہ چانہ کی بیرونی (قدیم نام: depressor labia inferioris) - لب زیرین سے ورنہ ذقنیہ (mental tubercle) اور سوراخ ذقنی (mental foramen) کے مابین سے نکلتا ہے، اور عضلہ مثلثہ (triangularis) اسکے پچھلے کنارے پر متراکب ہوتا ہے۔ اسکے ریشے اوپر اور وسطانی جانب کو جا کر بعض تو عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris) کے ساتھ مخلوط ہو جاتے ہیں اور بعض لب زیرین کی جلد سے چسپاں ہو جاتے ہیں۔ یہ عضلہ لب زیرین کو نیچے کھینچتا ہے۔ اسے عصب وجہی (فیشیل نرو) سے رسد پہنچتی ہے۔

عضلہ عریضہ (platysma) - گردن کے چوڑے، پچھلے، چو گوشہ تحت الجلد عضلہ کا اس وقت صرف بالائی حصہ ہی پیش نظر ہے۔ اسکے پچھلے ریشے فرع کے زیرین کنارے اور چانہ کے جسم کے زیرین کنارے کے پچھلے حصے پر سے صعود کرتے ہیں، اور پہلے عضلہ مضحکہ (risorius) کی ساخت میں حصہ لیتے ہوئے دیکھے گئے ہیں۔ اگلے ریشے براہ راست چانہ کے جسم کے زیرین کنارے کے اگلے حصے میں منتہی ہوتے ہیں۔ آخر الذکر پسیدگی اس عضلہ کی واحد عظمی پسیدگی ہے، اور دوسری تمام پسیدگیاں یا توردا کے ساتھ یا جلد کے ساتھ ہوتی ہیں۔ یہ عضلہ چانہ کو جھکانے میں مدد ہوتا ہے اور اسے عصب وجہی (فیشیل نرو) سے رسد پہنچتی ہے۔

تقطیع :- عضلہ عریضہ (پلاٹزما) کے پچھلے نصف حصہ کو چانہ (mandible) کے زیرین کنارے کے برابر برابر قطع کرو عضلہ مضحکہ (risorius) کو عضلہ مضغیہ (masseter) پر کی ردا سے جدا کر لو، اسکے بعد عضلہ مضحکہ کو اور عضلہ عریضہ کے جدا کردہ حصہ کو زاویہ دہن کی طرف الٹ دو۔ ایسا کرتے وقت اس امر کی احتیاط رکھو کہ چہرہ کے عروق



اور اعصاب زخمی ہونے پائیں (تصاویر 4, 5, 15)۔  
 عضلہ عریضہ (پلائزما) اور عضلہ مضحکہ (رائزوریٹس) کو الٹنے کے بعد فوراً  
 کان کے لیول سے نیچے عصب اذینی کبیر (great auricular nerve) کی شاخوں کو تلاش  
 کرو، جو غدہ مکفینہ (parotid gland) کے زیرین حصے کے اوپر صعود کرتی ہیں۔  
 ان میں سے بعض اس غدہ کے اندر داخل ہو کر اسی کے جرم میں ختم ہو جاتی ہیں، اور دوسری  
 فناخیں عضلہ مضغیہ کے خطے کی جلد میں ختم ہوتی ہیں۔

مقدم دجہی ورید (anterior facial vein) اور بیرونی فکی مشریان  
 (external maxillary artery) کو عضلہ مضغیہ کے زیرین اور مقدم زاویہ میں  
 تلاش کرو، جہاں وہ چانہ کے زیرین کنارے پر سے عبور کرتی ہیں۔ انھیں اس مقام پر صاف  
 کر لو مگر سروسٹ الٹا تعاقب ان کے اختانات تک مت کرو۔

چانہ کے کچلے کنارے پر غدہ مکفینہ پر کی عمقی رداء (deep fascia) کو دیکھو۔  
 اسے رداء مکفینہ (parotid fascia) کہتے ہیں۔ یہ گردن کی رداء سے صعود کر کے اوپر محراب  
 وجہی (zygomatic arch) سے چپاں ہوتی ہے۔ یہ بھی دیکھو کہ غدہ مکفینہ کے اگلے کنارے  
 کے قریب رداء مکفینہ عضلہ مضغیہ کی بیرونی سطح پر کی رداء کے ساتھ مخلوط اور ضم ہو جاتی ہے۔  
 غدہ مکفینہ کے ڈھانکنے والی رداء کو کان کے عین سامنے سے قطع کرو اس طرح پر کہ شنگاف اوپر  
 عظم الوجنہ (zygoma) سے لیکر نیچے چانہ کے زاویہ تک پھیلے اور پھر آگے، اوپر اور نیچے  
 کے طرف باختیاط تقطیع کر کے رداء کو غدے پر سے اٹھاؤ۔ جب غدے کے انتہائی حدود اور  
 سامنے کے کنارے کے قریب پہنچو تو باختیاط ان اعصاب و عروق کو تلاش کرو جو ان کے نیچے  
 سے نکلتے ہیں، نیز غدے کی قنات (duct) کی جستجو کرو، جو عظم الوجنہ سے ایک انگشت نیچے غدے  
 کے اگلے کنارے کی اوٹ سے ظاہر ہوتی ہے۔ اس قنات کی دیواریں دبیر ہوتی ہیں، جیسا  
 بہت بڑی ہوتی ہے، اور یہ باسانی شناخت کیجا سکتی ہے۔ یہ عضلہ مضغیہ پر سے عرضاً عبور کرتی ہوئی  
 آگے بڑھتی ہے اور اس عضلہ کے اگلے کنارے کے گرد گھوم کر اپنے ابتدائی ممر سے جھک کر اسکے  
 ساتھ ایک زاویہ قائمہ بنا دیتی ہے۔ پھر یکے بعد دیگرے عضلہ بوقیہ (buccinator) کو ڈھانکنے

14

والی رداء کو، پھر خود اس عضلہ کو، اور بالآخر دہن کی غشائے مخاطی کو چھیدتی ہے، اور فک اعلیٰ  
 کی دوسری ڈاڑھ (second molar) کے مقابل ایک چھوٹے علیمہ (papilla) پر دہلیز



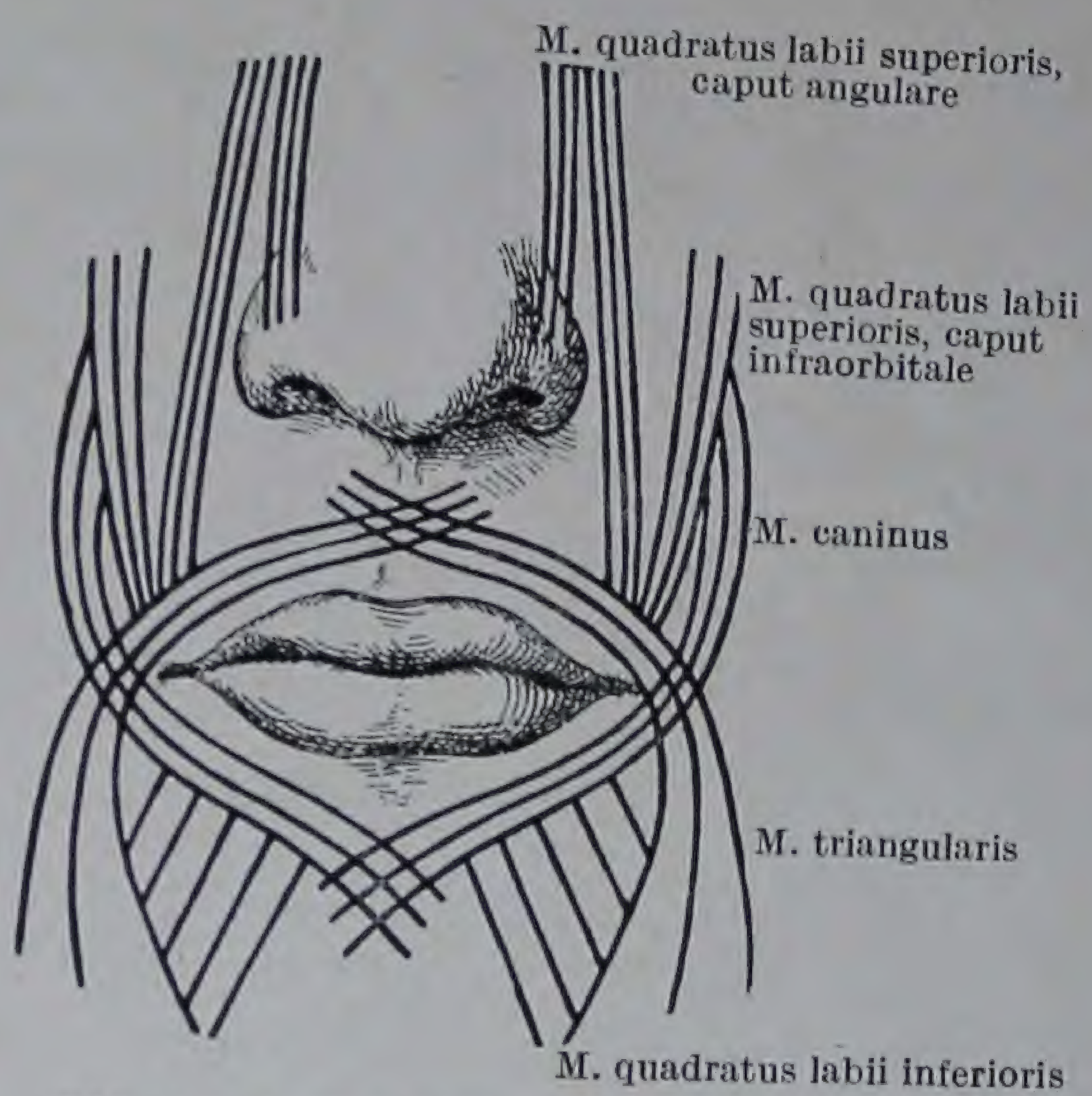


FIG. 3.—Diagram of the Orbicularis Oris Muscle.  
The fibres which enter it from the buccinator are not represented.







دہن (vestibule of the mouth) میں کھلتی ہے۔ قنات سے اوپر محرابِ جبہ (zygomatic arch) سے نیچے مندرجہ ذیل ساختوں کو تلاش کرو:۔ (۱) معین نخفہ (accessory parotid) جو غدہ نخفہ کا ایک جداگانہ حصہ ہے اور غدہ کے اصلی جسم کے اگلے کنارے سے کچھ فاصلہ پر واقع ہے۔ (۲) مستعرض وجہی عروق (transverse facial vessels) اور (۳) عصب وجہی (facial nerve) کی وجہی شاخیں (zygomatic branches)۔ قنات کے نیچے عصب وجہی کی خدای (buccal) اور چانوی (mandibular) شاخیں تلاش کر لو۔ نخفہ کے بالائی سرے کے قریب اوپری صدغی عروق (superficial temporal vessels) کو تلاش کرو۔ ان سے پیچھے کی طرف ثلاثی توامی عصب (trigeminal nerve) کے تیسرے حصے کی اذینی صدغی شاخ (auriculo-temporal branch) واقع ہے، اور آگے کی طرف عصب وجہی کی صدغی شاخیں ہیں۔ خدے کی پچھلی انتہا سے جب ذیل ساختیں باہر نکلتی ہیں:۔ (۱) عصب وجہی کی عمقی (cervical) شاخ۔ (۲) پچھلی وجہی (posterior facial vein) [جس کا قدیم نام صدغی فکی ورید (temporo-maxillary vein) کا اگلا حصہ تھا]، اور (۳) بیرونی وواجی ورید (external jugular vein) کی ایک معاون ورید (تصویر ۱۵)۔ عصب وجہی کی صدغی شاخ کا تقاب اوپر اور سامنے کی طرف عضلہ برنجیہ (epicranius) اگلے لپٹ اور عضلہ محیطۃ العین (orbicularis oculi) کے بالائی حصے تک کرو۔ صدغی شاخ کے صاف ہونے پر مضبوط روائے صدغی (temporal fascia) کا اگلا حصہ منکشف ہو جائیگا۔ وہ وجہی محراب کے بالائی کنارے، وجہی ہڈی کے پچھلے کنارے، اور جبہ ہڈی (frontal bone) کے خط صدغی سے چسپاں ہوتا ہے۔ وجہ (zygoma) کے پچھلے حصے کے اوپر اس (روائے صدغی) سے اذین کا اگلا عضلہ (anterior-muscle of the auricle) اور بستہ اور بلند لیول سے اذین کا فوقانی عضلہ (superior muscle of the auricle) نکلتا ہے۔ ان دونوں عضلات کو اور ان عصبی شاخوں کو جو عصب وجہی کے صدغی حصے سے ان میں آتی ہیں، واضح کرنیکی کوشش کرو۔ وجہی ہڈی کے پچھلے کنارے پر جو نمایاں ورنہ (tubercle) محسوس کیا جاسکتا ہے اس کے پیچھے تھوڑے فاصلہ پر ثلاثی توامی عصب (trigeminal nerve) کے فکی حصے کی وجہی صدغی شاخ (zygomatico-temporal branch) روائے صدغی کو تھیدتی اور



عصب وجہی کی صدغی شاخ کے ساتھ رابطہ قائم کرتی ہے۔ وجہی صدغی عصب کو ڈھونڈنے اور اس رابطہ کو واضح کر نیکی کوشش کرنی چاہئے۔

عصب وجہی کی وجہی (zygomatic)، خدّی (buccal) اور چانوی (mandibular) شاخوں کو ان کے اختتامات تک تلاش کرنے کیلئے مزید تقطیع کی ضرورت ہے۔ جیسے جیسے تقطیع آگے بڑھتی ہے، چہرہ کے عمیق تر عضلات، ثلاثی توامی عصب کی شاخیں اور اندرونی فکی شریان (internal maxillary artery) کیچے بعد دیگرے منکشف ہوتے جائیں گے۔ لیکن ساتھ ہی بیرونی فکی شریان (external maxillary artery) اور اسکی شاخوں کو، نیز اگلی وجہی ورید (anterior facial vein) اور اسکی معاونات (tributaries) کو صاف کر لینا چاہئے۔

عصب وجہی کی بالائی وجہی شاخوں کا تعاقب سامنے کے طرف عضلہ محیطہ لعین (آر بیکیولارس آکیولائی) کے جانبی حصے میں ان کے اختتام تک کرو۔ پھر اس عضلہ کو وسطیٰ مستوی کے طرف الٹ دو اور ثلاثی توامی عصب کے فکی حصے کی وجہی شاخ (zygomatico facial branch) کو، جو اس عضلہ کی اوٹ سے باہر نکلتی ہے، تلاش کرو۔ یہ عصب وجہی کی چھوٹی وجہی شاخوں میں سے ایک کے ساتھ رابطہ رکھتی ہے۔ اس کے بعد عصب وجہی کی زیرین وجہی شاخوں کا تعاقب سامنے کے طرف عضلہ وجنیہ (zygomaticus) کے پاس تک کرو اور دیکھو کہ ان چھوٹی شاخوں میں سے ایک شاخ اس عضلہ کو رسد پہنچاتی ہے۔ پھر عضلہ وجنیہ کو اسکے مبداء سے جدا کر کے نیچے زاویہ دہن کی جانب الٹ دو۔ جب یہ کر چکو تو عضلہ مربعہ شفویہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) کے وجہی اور تحت المجرى (infra-orbital) حصوں کو ان کے مبداءوں سے جدا کر کے نیچے کی طرف الٹ دو۔ اب اگلی وجہی ورید (anterior facial vein) اور بیرونی فکی شریان (external maxillary artery) کا تعاقب سامنے اور اوربٹا تک کرو اور شریان کی شاخوں کو ڈھونڈ کر محفوظ کر لو۔ بعض چھوٹی شاخیں پیچھے کی طرف جاتی ہیں، لیکن خاص شاخیں یعنی تحتانی شفوی (inferior labial) اور فوقانی شفوی (superior labial) آگلی کی طرف بالترتیب نیچے اور اوپر کے لبوں میں چلی جاتی ہیں، جہاں وہ عضلہ محیطہ الفم (orbicularis oris) کے عمق میں غٹائے مخاطی کے مقابل قیام رکھتی ہیں۔ زاویہ دہن سے



آگے جانبی انفی شاخ (lateral nasal branch) بیوٹ نکلتی ہے، اور بیرونی فکی شریان کے اس تسلسل کو جو اس شاخ سے آگے جاری رہتا ہے زاویہ شریانی (angular artery) کہتے ہیں۔

بیرونی فکی شریان (ایکسٹرنل میگز لری آرٹری) اور اسکی شاخوں کو صاف کر لینے کے بعد، عصب و جہی کی زیریں وجہی شاخوں کا تعاقب سامنے کی طرف اس چربی میں سے ہو کر گرد جو عضلہ وجہیہ (zygomaticus) اور عضلہ مربعہ شفویہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) کے اٹنے سے منکشف ہو چکی ہے، اور ان ارتباطات و تعلقات کو ڈھونڈ کر محفوظ کر لو، جو یہ شاخیں ثلاثی توامی عصب کے فکی حصے کی اس تحت المجرى شاخ (infra-orbital branch) کے ساتھ رکھتی ہیں، جو تحت المجرى سوراخ کے اندر سے اندرونی فکی شریان (internal maxillary artery) کی تحت المجرى شاخ کے ساتھ ساتھ باہر نکلتی ہے۔ عصب و جہی کی وجہی شاخوں اور تحت المجرى عصب کے باہمی گتھاؤ سے تحت المجرى ضغیرہ (infra-orbital plexus) بناتا ہے۔ تحت المجرى ضغیرہ سے شاخیں نکل کر زیریں پیوٹے کو صعود کرتی ہیں۔ دوسری شاخیں بالائی لب کی جانب نازل ہوتی ہیں، اور دوسری شاخیں وسطیاً جا کر ناک تک پہنچتی ہیں۔ جب تحت المجرى ضغیرہ کی شاخیں صاف کر کے ظاہر کر دی جائیں تو عصب و جہی کی فکی شاخ (buccal branch) صاف کر دو۔ اس کا تعاقب چربی کی اس گدی میں سے ہو کر گرد جو امتصاصی مسند (suctorial pad) کے نام سے مشہور ہے اور جو عضلہ بوقیہ (buccinator muscle) پر واقع ہے۔ حتی الامکان اسکے اس اتصال کو ڈھونڈ کر جو ثلاثی توامی عصب کے فکی حصے کی بوقی شاخ کے ساتھ واقع ہوتا ہے، جو عضلہ مضغیہ (masseter muscle) کے اگلے کنارے کے وسط کی اوٹ سے نکلتی ہے۔ اسکی ان شاخوں کا تعاقب کر دو جو عضلہ بوقیہ کو رسد پہنچاتی ہیں۔ لیکن ہے کہ چانوی عصب (mandibular nerve) کی بوقی شاخ کو تلاش کرنے میں عضلہ مضغیہ (میسیٹر) کے اگلے کنارے کو قطع کرنا پڑے۔ اسکے بعد عضلہ مثلثہ (triangularis) کو زاویہ دہن سے جدا کر کے نیچے اسکی انتہائی چسپیدگی کی طرف الٹ دو۔ اس چھوٹی شاخ کو ڈھونڈ کر محفوظ کر لو جو عضلہ مثلثہ کو عصب و جہی کی چانوی شاخ سے پہنچتی ہے، اور اس شاخ اور ثلاثی توامی عصب کے جو فیزی حصے (alveolar division) کی ذقنی شاخ (mental branch) کے باہمی اتصال کو منکشف کر دو، جو ذقنی سوراخ (mental foramen) سے عضلہ مثلثہ کی اوٹ میں



اور نیچے کی دوسری پیش ڈاڑھ (premolar tooth) کے نیچے باہر نکلتی ہے۔ عصب وجہی کے چانوی حصے کی اس شاخ کو بھی ڈومٹوڈہ اور چوہ عضلہ مربعہ شفوئیہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) کو رس پہنچاتی ہے۔ ٹوٹا چانوی عصب کے ساتھ ساتھ عضلہ مثلثہ سے عمقا بیرونی فکی شریان (external maxillary artery) کی ایک معین شاخ جاتی ہے جو پہلے زیرین شفوئی (inferior labial) کے نام سے مشہور تھی۔ سب سے آخر عضلہ عریضہ (پلاڑما) کے پچھلے حصے کو چان کے نیچے الٹ دوتا کہ عصب وجہی کی عنقی شاخ (cervical branch of the facial nerve) منکشف ہو جائے، جو غڈہ نکھینہ (parotid gland) کے زیرین حصہ سے نکل کر عضلہ عریضہ کو رس پہنچاتی اور ایک جلدی عصب کی بالائی شاخ کے ساتھ مرتبط ہوتی ہے، جس کو عصب جلدی عنقی (nervus cutaneus colli) کہتے ہیں۔ فی الحال اس کا تقاب اس کے اختتام تک مت کرو (ملاحظہ ہو صفحہ 122) جب متذکرہ بالا مختلف ساختیں صاف کر لی جائیں تو اگلی وجہی ورید (anterior facial vein)، بیرونی فکی شریان (external maxillary artery) اور عصب وجہی (facial nerve) کی منتہی شاخوں کا مطالعہ شروع کرو۔

16

**ورید وجہی مقدم (vena facialis anterior)** [قدیم نام: وجہی (facial)] اگلی وجہی ورید اپنی تناظر شریان (یعنی بیرونی فکی شریان) کی نسبت کم پیچ و خم رکھنے والی ہوتی ہے، اور اس شریان سے نسبتاً پیچھے اور قدرے زیادہ اوپری مستوی پر واقع ہوتی ہے (تصویر 15)۔ اسکی ابتداء اوئی ورید (angular vein) کی حیثیت سے ہوتی ہے، جو پوپٹ کے وسطانی ملتے (medial commissure of the eyelids) کے قریب پیشانی سے نازل ہونیوالی دو وریدوں یعنی جہزی ورید (frontal vein) اور فوق الحجری (supra-orbital) ورید کے اتصال سے بنتی ہے۔ وہ نیچے اور پیچھے کے طرف، مقابلہ ایک خط مستقیم میں، عضلہ مضغیہ کے اگلے زیرین زاویہ کو جاتی ہے، جس پر سے وہ بیرونی فکی شریان کے عین پیچھے عرضاً عبور کرتی ہے۔ پھر وہ گردن کی عمقی ردا، کو چھید کر تحت الفکی مثلث (submaxillary triangle) میں داخل ہوتی ہے۔ چہرہ کے بالائی حصہ میں وہ عضلہ مربعہ شفوئیہ فوقانیہ پر قیام رکھتی ہے۔ پھر وہ سطحی عضلہ وجنیہ (zygomaticus) اور عضلہ مضحکہ (risorius) کے، اور عمقا عضلہ بوقیہ (buccinator) کے درمیان واقع ہوتی ہے۔ اور جب وہ عضلہ مضغیہ کے اگلے زاویہ پر سے







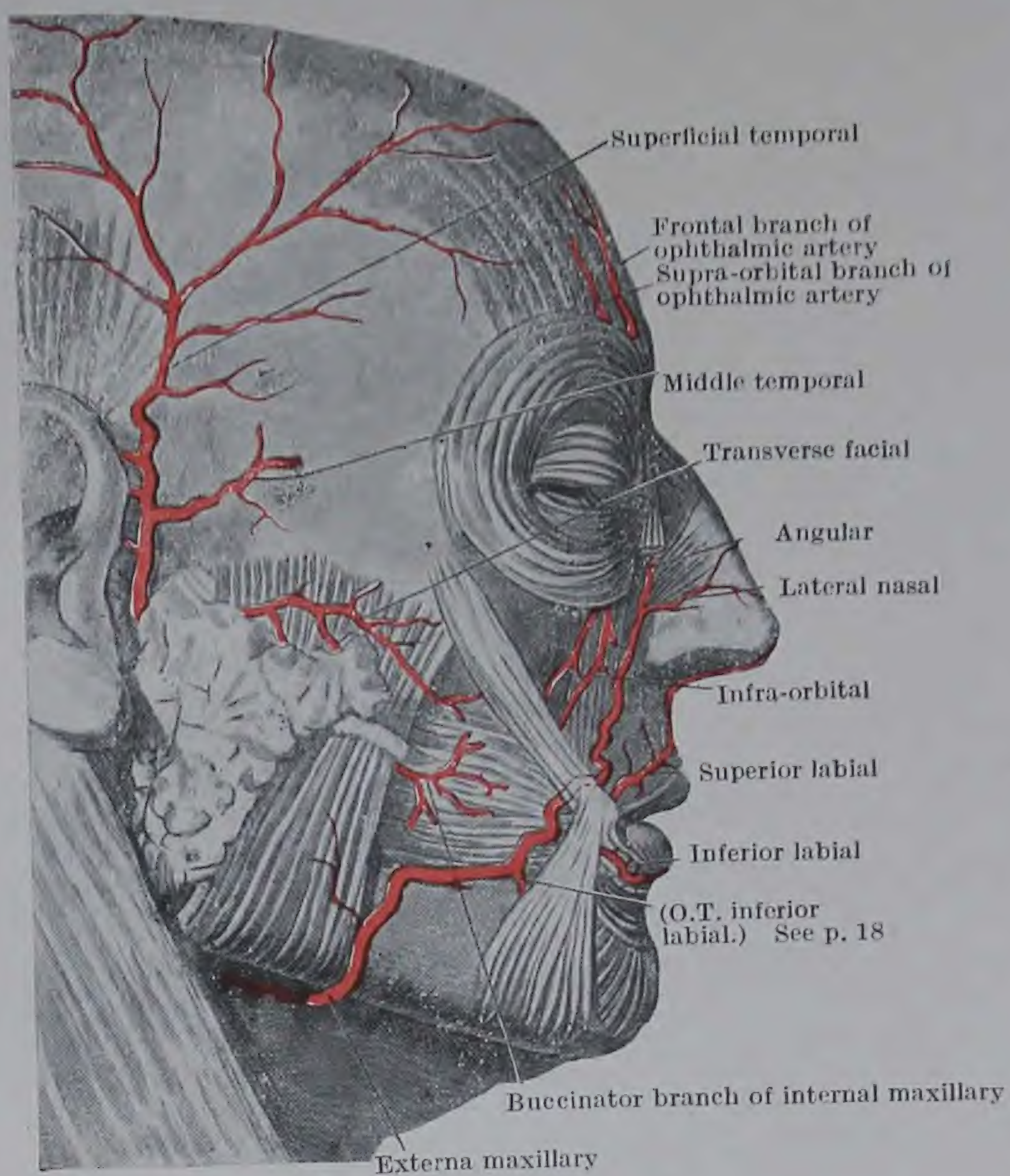


FIG. 4.—Arteries of the Face.



عضلاً عبور کرتی ہے تو وہ اوپری روار اور عضلہ عریضہ سے ڈھکی ہوئی ہوتی ہے۔  
 معاونات (tributaries)۔ اگلی وجہی وریڈ (اینٹیئر فیشیل وین) میں جہی  
 (فرنٹل) اور فوق الحجری (سوپرا آرٹل) کے علاوہ، بیرونی انفی (external nasal)  
 جفتی (palpebral)، بالائی شفوی (superior labial)، زیرین شفوی (inferior  
 labial)، مضغی (masseteric) اور اوپری کھنٹی (superficial parotid) معلوم  
 شامل ہوتے ہیں۔ جب وہ عضلہ بوقیہ (buccinator) پر سے عبور کرتی ہے تو اس میں عمقی  
 وجہی وریڈ (deep facial vein) شامل ہو جاتی ہے، جو اسے تحت الصدغی خطہ  
 (infra-temporal region) کے وریڈوں کے ٹیری گاٹھ مضغیہ (pterygoid  
 plexus of veins) کے ساتھ متحد کر دیتی ہے۔

(arteria maxillaris externa)

## بیرونی فکی شریان

[قدیم نام:۔ وجہی (facial)]۔ بیرونی فکی شریان ایک پیچدار شریان ہے جو چانہ کے زیرین  
 کنارے کے گرد گھوم کر اور گڑن کی عمقی روار کو چھیدنے کے بعد، عضلہ مضغیہ (masseter) کے  
 زیرین اور اگلے زاویہ پر چہرے میں داخل ہوتی ہے۔ اس نقطہ سے وہ اوپر اور سامنے کے طرف  
 گزر کر زاویہ دہن کو جاتی ہے اور یہاں وہ نسبتاً زیادہ انتصابی سمت اختیار کر کے زاویہ شریان  
 (angular artery) بن جاتی ہے، جو عضلہ مربعہ شفویہ تھانیہ کے زاویہ سر کے جرم میں سے  
 پیوٹوں کے وسطانی ملتقے (medial commissure) کو صعد کرتی ہے۔ چہرے میں  
 داخل ہونے کے بعد فی الفور وہ مقابلتہ اوپری ہو جاتی ہے، اور صرف جلد، اوپری روار،  
 اور عضلہ عریضہ سے ڈھکی ہوتی ہے اور اسے آسانی ہڈی پر دبایا جاسکتا ہے۔ اور زیادہ سامنے  
 کے طرف بڑھ کر وہ سطحی عضلہ وجنیہ (zygomaticus) اور عمقی عضلہ بوقیہ کے درمیان، اور  
 پھر عضلہ مربعہ شفویہ فوقانیہ اور عضلہ نابیہ (caninus) کے درمیان (جو تحت الحجری  
 سوراخ کے نیچے فک اعلیٰ سے نکلتا ہے) واقع ہوتی ہے۔ اس کا اختتامی حصہ عموماً عضلہ مربعہ  
 شفویہ فوقانیہ کے جرم کے اندر مدفون ہوتا ہے (تصویر 4، 5)۔

17

شاخیں:۔ بیرونی فکی شریان کی شاخیں دو گروہ بناتی ہیں، ایک پچھلا اور ایک  
 اگلا۔ پچھلے گروہ کی شاخیں پیچھے کی طرف جاتی ہیں اور انکی جسامت چھوٹی ہوتی ہے۔ وہ مضغی  
 (masseteric)، خدی (buccal) اور وجنی (malar) خطوں میں پھیلتی ہیں، جہاں



عرضی وجہی (transverse facial) بُوتی (buccinator) اور تحت المجرئی (infra-orbital) شرائین کے ساتھ اُن کا تفرم ہوتا ہے۔

اگلے گروہ کی شاخیں، جو سامنے کی طرف دوڑتی ہیں، مخصوص ناموں سے موسوم ہیں۔  
تحتانی شفوی (inferior labial) فوقانی شفوی (superior labial) جانبی انفی (lateral nasal) اور زاویہ (angular) تسلسل۔

18

زیرین شفوی (inferior labial) قدیم نام :- [زیرین اگیلی (inferior coronary)] زاویہ دہن کے لیول سے نیچے ہو کر عضلہ مثلثہ، عضلہ مربعہ شفویہ تحتانیہ اور عضلہ محیط الفم کی اوٹ سے گذرتی ہوئی وسطی مستوی کے طرف جاتی ہے۔ لب کے جرم میں وہ غشاء مخاطی سے بالکل متصل رہتی ہے اور وسطی مستوی میں اپنی مقابل جانب کی رفیقہ سے تفرم کرتی ہے۔  
فوقانی شفوی (superior labial) تقریباً زاویہ دہن کے لیول سے شروع ہو کر وسطانی سمت میں بالائی لب کے اندر آر بیکیولیوس آرس (عضلہ محیط الفم) اور غشاء مخاطی کے درمیان دوڑتی ہے۔ مقابل سمت کی رفیقہ کے ساتھ تفرم کرنے سے پہلے اس میں سے ایک شاخ، یعنی ناک کی شریان فاصلی (the septal artery of the nose) نکلتی ہے، جو اوپر جا کر فاصل الانف (nasal septum) کے زیرین اور سامنے کے حصے پر متفرع ہوتی ہے، جہاں وہ وندی حنکی شریان (spheno-palatine artery) کی فاصلی شاخ (septal branch) کے ساتھ تفرم کرتی ہے۔

جانبی انفی (lateral nasal) بیرونی فلی (external maxillary) میں سے زاویہ دہن سے اوپر نکلتی ہے۔ وہ ناک کے پہلو میں شاخیں جھوڑتی ہے اور وسطی مستوی میں اپنے مقابل جانب کی رفیقہ کے ساتھ تفرم کرتی ہے۔

زاویہ شریان (angular artery) بیرونی فلی (ایکسٹرنل میگزیری) کا وہ سلسلہ ہے جو جانبی انفی (لیٹرل نازل) شاخ کے نقطہ آغاز سے جاری رہتا ہے۔ یہ اوپر کی طرف عضلہ مربعہ شفویہ فوقانیہ (کوآڈریٹس لیپیاٹی سوپریارس) کے نوکدار سرے کی ساخت کے اندر پھلتی اور وسطانی ملتقہ چشم (medial commissure of the eye) میں شریان العین (ophthalmic artery) کی نظری انفی (dorsal nasal) شاخ کے ساتھ تفرم ہو کر ختم ہو جاتی ہے۔







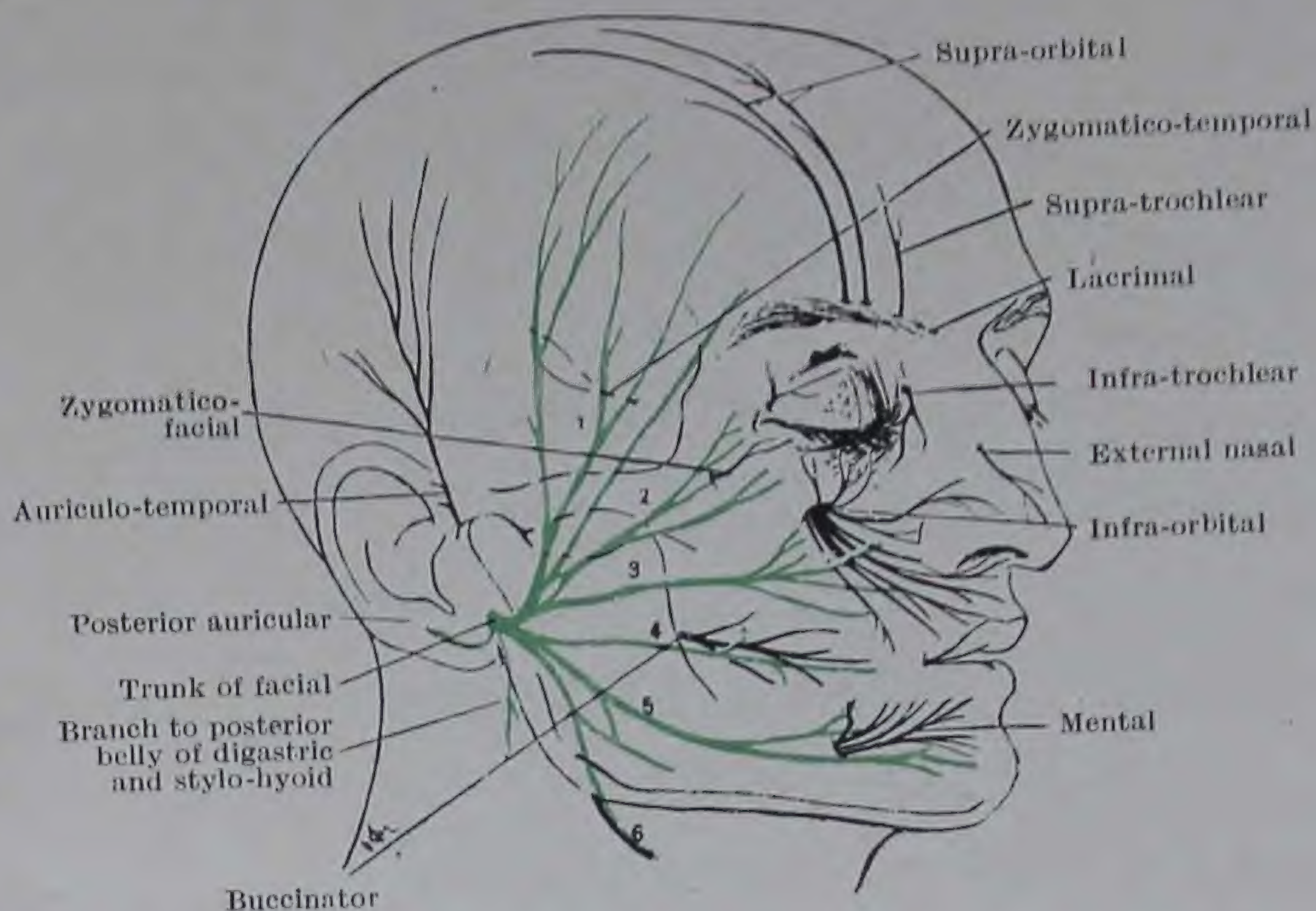


FIG. 5.—Nerves of the Face. The facial nerve is depicted in green, the sensory branches of the trigeminal in black.

- |                               |                       |
|-------------------------------|-----------------------|
| 1. Temporal branches.         | 4. Buccal branch.     |
| 2. and 3. Zygomatic branches. | 5. Mandibular branch. |
| 6. Cervical branch.           |                       |

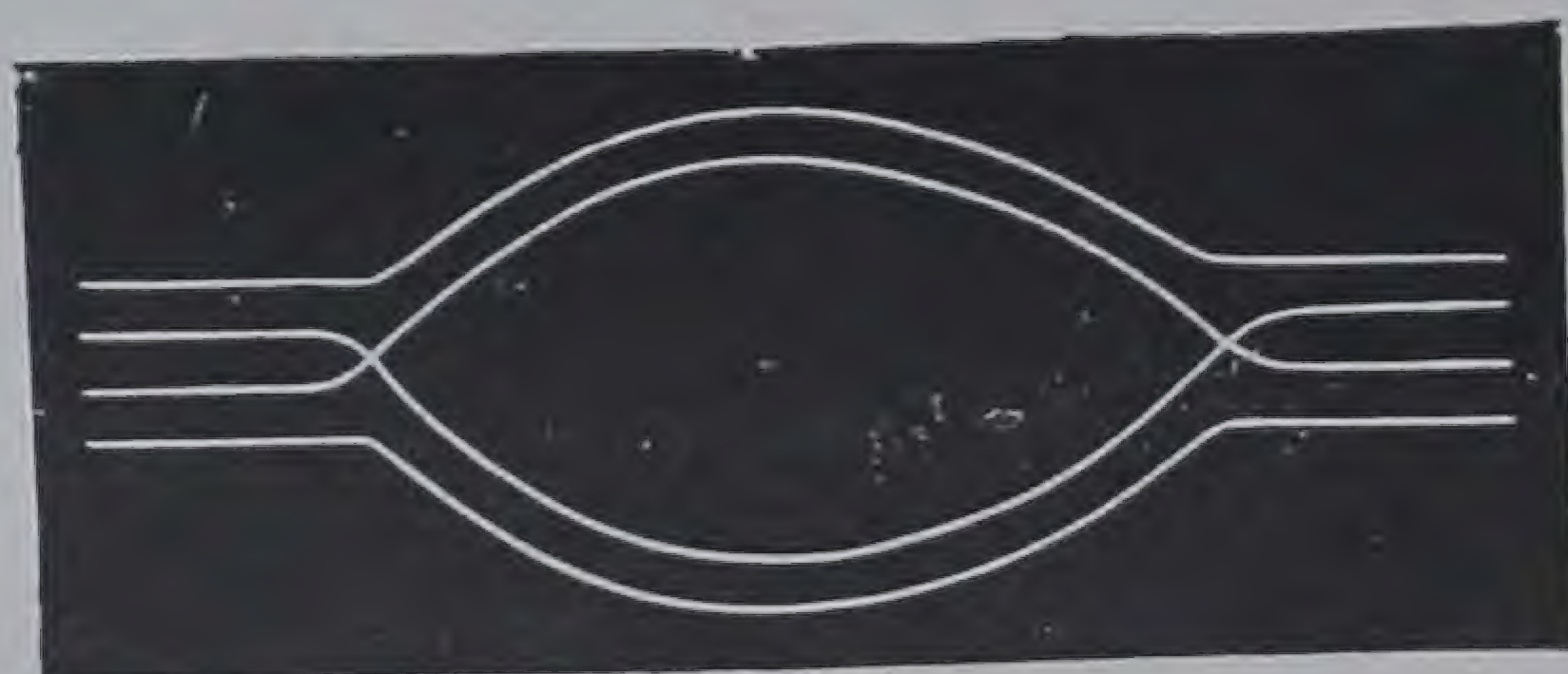


FIG. 6.—Arrangement of the Fibres of the Buccinator Muscles at the Angles of the Mouth.



متذکرہ بالاشاخوں کے علاوہ، عموماً ایک اور نہایت متعین شاخ بیرونی نچی شریان (اکسیل میگز لری آرٹری) کے سامنے کے رخ سے اُسکے چانہ کے زیرین ماسشیر پر سے گزرنے کے فوراً ہی بعد نکلتی ہے۔ یہ شاخ [جس کے لئے قدیم اصطلاح زیرین شفوی (inferior labial) تھی] عضلہ شلہ (ٹرائیگولیرس) اور عضلہ مربعہ شفویہ تحتانیہ (کوآڈریٹس لیپیائی انفیریارس) کی اوٹ میں گزر کر وسطی مستوی کی طرف جاتی ہے اور نہ صرف اوپر زیرین شفوی (انفیریوریٹیل) کے ساتھ [جس کا قدیم نام زیرین اکبیلی (inferior coronary) تھا] اور وسطی مستوی میں اپنے مقابل جانب کی ریفقہ کے ساتھ متفرق ہوتی ہے، بلکہ زیرین جو فیزی شریان (inferior alveolar artery) کی ذقنی شاخ (mental branch) کے ساتھ بھی۔

**عصب وجہی (facial nerve)** کی اختتامی شاخیں۔ تقطیع کار کو نوٹ کرنا چاہئے کہ عصب وجہی کی پانچ اختتامی شاخیں، یا شاخوں کے گروہ، حسب ذیل ہیں:۔ (۱) صدغی (temporal) (۲) وجہی (zygomatic) (۳) خدی (buccal) (۴) چانی (mandibular) (۵) عنقی (cervical)۔ یہ سب غدہ کھیفہ (parotid gland) کی اوٹ میں سے باہر نکلتی ہیں، اس طرح ہر کہ صدغی شاخیں اُسکے بالائی سرے سے، عنقی اُسکے زیرین سرے سے، اور شاخوں کے باقی ماندہ تین گروہ اُسکے اگلے حاشیہ سے خارج ہوتے ہیں (تصویر ۵)۔

19

عصب وجہی کی صدغی شاخیں وجہی محراب پر سے گزر کر اوپر اور سامنے پیشانی کے طرف جاتی ہیں۔ یہ اذین کے اگلے اور بالائی عضلات کو، عضلہ محیطۃ العین (آربیکولارس اکیولائی) کے بالائی ریشوں کو اور عضلہ فوق الججمیہ (epicranius) کے جہی لپٹن (اگلے پیٹے) کو چھوٹی شاخیں (twigs) پہنچاتی ہیں۔ ان میں سے ایک شاخ ثلاثی توأمی عصب (tri-geminal nerve) کی وجہی صدغی شاخ (zygomatic-facial branch) کے ساتھ جو وجہی ہڈی کے پیچھے غشاء صدغی کو چھیدتی ہے، ارتباط رکھتی ہے۔

وجہی شاخوں کی بالائی رشتگیں سامنے کی طرف جا کر وجہی ہڈی پر سے گزرتی ہیں اور پھر بالائی اور زیرین دونوں پوٹوں کے اندر عضلہ محیطۃ العین (آربیکولارس اکیولائی) کے ریشوں میں ختم ہوتی ہیں۔ اگر ان شاخوں کا تعاقب باحتیاط کیا جائے تو ان میں سے ایک شاخ ایسی ملیگی جو ثلاثی توأمی عصب کے دوسرے یا تیسرے حصے کی وجہی (zygomatico-temporal) شاخ



سے مرتبط پائی جائیگی۔ یہ چھوٹا سا عصب مہجر کے جابنی حاشیہ سے مخوڑی دور نیچے وجہی ہڈی کو چھیدتا ہے۔

نیچے والی رشتکیں نسبت بڑی ہوتی ہیں۔ وہ عضلہ وجہیہ (زاگوٹھے ٹکس) اور عضلہ مربعہ شقویہ قوتانیہ (کو اوڑٹش لیبیائی سو پیرپارس) کے تحت المہجری حصے کی اوٹ میں وجہی مہجری کے برابر برابر آگے بڑھتی ہیں، اور آخر الذکر عضلہ کے عمق میں عصب ثلاثی توأمی (trigemi-nal nerve) کے فکی حصے کے تحت المہجری شاخ سے مرتبط ہو کر اُسکے اشتراک سے تحت المہجری صغیرہ (infra-orbital plexus) بناتی ہیں۔

خدّی (buccal) شاخ یا شاخیں زاویہ دہن کی طرف بڑھتی ہیں۔ عضلہ مضنیہ (masseter) کے اگلے حاشیہ کے قریب، اگلی وجہی ورید (anterior facial vein) کے گرد وہ عصب ثلاثی توأمی کے تیسرے حصے کی بوقی شاخ (buccinator branch) [قدیم اصطلاح، خدّیہ طویلہ (long buccal)] سے مرتبط ہوتی ہیں، اور عضلہ بوقیہ (buccinator) اور عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris) کو رسد پہنچاتی ہیں۔ چانی (mandibular) شاخ یا شاخیں چانہ کے برابر برابر آگے بڑھ کر نیچے کے ہونٹ میں پھلتی ہیں۔ یہ عضلہ مثلثہ کے عمق سے گزر کر انسی کی اوٹ میں تختانی جو فیزی عصب (inferior alveolar nerve) [قدیم اصطلاح، دندان (dental)] کی ذہنی شاخ کے ساتھ مرتبط ہوتی ہیں۔

عنقی (cervical) شاخ غدہ عنقیہ کے زیرین سرے سے نکلنے کے بعد عضلہ عنقیہ (پلاٹزما) کو رسد پہنچانے اور عصب جلدی عنقی (nervus cutaneous colli) سے ارتباط حاصل کرنے کیلئے نیچے اور آگے بڑھتی ہے، لیکن چونکہ فی الحال نہ تو اسکی عنقی شاخوں اور نہ ارتباط کامعائنہ کیا جاسکتا ہے، لہذا انھیں تقطیع کے ایک مابعد مرحلہ میں دکھلایا جائے گا (دیکھو صفحہ 122)۔

تقطیع عصب وجہی کی شاخوں، بیرونی فکی (external maxillary) شریان اور اگلی وجہی ورید (anterior facial vein) کے مطالعہ کے بعد زیادہ عمقی عضلات زیادہ عمقی عروق و اعصاب کی تقطیع شروع کرنا چاہئے۔ لیکن فوق المہجری (supra-orbital)



اور فوق البکری (supra-trochlear) اعصاب اور فوق الحجری عروق کو جلد الراس (scalp) کی تقطیع تک سجنہ چھوڑ دینا چاہئے (صفحہ 47)۔

پہلے عضلہ نابیہ (caninus) کو صاف کر لو، جو تحت الحجری ضغیرے کے عمق میں واقع ہے اور زاویہ دہن تک نیچے اترتا ہے، جہاں وہ عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris) کے ساتھ مخلوط و ضم ہو جاتا ہے۔ پھر عضلہ بوقیہ (buccinator) کی سطح پر سے باقی ماندہ چربی کو صاف کر لو، مگر چربی کو نکالتے وقت ان چھوٹے طاحنی غدو (molar glands) کو دیکھو جو اس میں واقع ہیں، نیز اس مضبوط عمقی خدی بلعومی ردا (bucco-pharyngeal fascia) کو جو اس عضلہ کو ڈھانکتی ہے۔ طاحنی غدو کی قنائیں خدی بلعومی ردا اور عضلہ بوقیہ کو چھید کر دہلیز دہن (vestibule of the mouth) میں کھلتی ہیں۔ خدی بلعومی ردا، کو صاف کر ڈالو اور ناک اور چانہ کے ساتھ عضلہ بوقیہ (buccinator) کی پسیدگی کو واضح کر لو اور اسکے ریشوں کا تعاقب زاویہ دہن تک کر دو، جہاں وہ عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris) کے ساتھ مخلوط و ضم ہوتے ہیں۔

**عضلہ نابیہ (musculus caninus)** [قدیم نام: رافع زاویہ دہن (levator anguli oris)]۔ عضلہ نابیہ عضلہ محیطۃ العین (orbicularis oculi) کے زیرین حصے، عضلہ مراجعہ شغویہ فوقانیہ (quadratus labii superioris) اور عضلہ چنہ (zygomaticus) سے چھپا ہوا رہتا ہے، اور بیرونی فکلی (external maxillary) شریان زاویہ دہن کے پاس اس پر سے سطحاً عبور کرتی ہے۔ اسکی سطح پر کی ساختوں کو ایک طرف الٹ دینے پر معلوم ہوگا کہ وہ تحت الحجری سوراخ کے نیچے حفرۃ نابیہ (canine fossa) سے نکلتا ہے۔ وہ نیچے کے رخ زاویہ دہن کو جاتا ہے، جہاں وہ عضلہ محیطۃ الفم کے ساتھ ضم اور مخلوط ہو جاتا ہے اور اسکے کچھ ریشے نیچے کے لب میں چلے جاتے ہیں (تصویر 3)۔ یہ عضلہ زاویہ دہن ہے اور اسے عصب وجہی (facial nerve) سے رسد پہنچتی ہے۔

**عضلہ بوقیہ (musculus buccinator)**۔ یہ عضلہ ناک اعلیٰ اور چانہ کے درمیان فاصلہ کو تیر کرتا ہے اور گال کے جرم کا اہم ترین حصہ بناتا ہے۔ اوپر یہ طوہن (molar teeth) یعنی دڑھوں کے خطے میں ناک اعلیٰ کے جو فیزی کنارے سے نکلتا ہے۔ نیچے بھی یہ طوہن کے خطے میں



چانہ کے جو فیزی حاشیہ سے نکلتا ہے اور پیچھے کی طرف پرنا چانوی سیون (pterygo-mandibular raphe) سے پسیدہ ہوتا ہے جو عضلہ بوقیہ اور بلعوم کے فوقانی عضلہ مضیقہ (superior constrictor) کے درمیان ایک رشتہ استحاد بناتی ہے۔ آخر الذکر پیچھے بلعوم کی دیوار کے مطالعہ کے وقت زیادہ بہتر نظر آئیگی (صفحہ 286)۔ سامنے کی طرف عضلہ بوقیہ کے ریشے زاویہ دہن کی طرف مستقیم ہوتے ہیں، جہاں وہ عضلہ محیطۃ الفم کے ساتھ مخلوط و ضم ہو جاتے ہیں، جس کا بیشتر حصہ انہی سے بنتا ہے۔ جس طریقہ پر یہ ریشے عضلہ محیطۃ الفم میں داخل ہوتے ہیں اسے بغور نوٹ کرنا چاہئے۔ اور اور نیچے کے ریشے براہ راست قناطر لبوں میں داخل ہو جاتے ہیں، لیکن اسکے خلاف درمیانی ریشے زاویہ دہن کے قریب متقاطع ہوتے ہیں جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ اس سلسلہ کے نچلے ریشے اوپر کے لب میں داخل ہوتے ہیں اور اوپر والے ریشے نیچے کے لب میں (تصویر 8)۔

عضلہ بوقیہ (buccinator) موضع یعنی چبانے کے عضلات کے زمرہ میں نہیں شمار کیا جاتا بلکہ اس کا فعل یہ ہے کہ چبانے کے عمل کے دوران میں غذا کو گالوں اور دانتوں کے درمیان جمع نہ ہونے دے۔ اس عضلہ کے انقباضات غذا کو دانتوں کے درمیان واپس و مکمل کر حقیقی دہن کے کہنے کے اندر لے آتے ہیں۔ علاوہ ازیں یہ پھونک مارنے اور سیٹی بجانے میں بھی کام میں آتا ہے۔ اسے عصب وجہی سے رسد پہنچتی ہے۔

طاحنی غدو (molar glands) عضلہ بوقیہ کو پیچھے کے طرف سے دھانکنے والی جربی کی گدی [جسے عصب چانوی (mandibular nerve) کی خدی (buccal) شاخ کو صاف کرتے وقت نکال دیا گیا تھا] خدی جسم شحمی (corpus adiposum buccae) یا امتصاصی گدی (suctorial pad) کہتے ہیں۔ اسکو خارج کر نیسے خدی بلعومی ردا (bucco-pharyngeal fascia) اور متعدد چھوٹے غدو جن کا نام طاحنی رقی غدد (molar salivary glands) ہے، منکشف ہو گئے۔ طاحنی غدو کی قناتیں دہلیز دہن میں واقع ہوتی ہیں۔ بعض اوقات عضلہ بوقیہ کی اوپری سطح پر ایک یا دو خدی لمفی غدو (buccal lymph glands) بھی پڑے ہوئے پائے جاتے ہیں۔

تقطیع  
عضلہ بوقیہ اور طاحنی غدو کی تقطیع کے اختتام پر لبوں میں لگائے ہوئے



اُنکے نکال ڈالو۔ لبوں کو الٹ کر انکی عمقی سطحوں سے مخاطی جھلی کی تقطیع کرو تاکہ وہ عضلی دھجیاں جو عضلہ محیطۃ الفم (orbicularis oris) کو نکال اُٹھائی اور چانہ کے جو فیزی حاشیہ سے چسپاں کرتی ہیں منکشف ہو جائیں اور عضلہ ذقنیہ (mentalis) بھی ظاہر ہو جائے۔ جب لبوں کو الٹ دیا جائے تو تقطیع کار کو نوٹ کرنا چاہئے کہ غشاء مخاطی کا ایک شکن جس کو لچبہ شفی (frenulum labii) کہتے ہیں، ہر ایک لب سے متصل مسور ہے۔ اسے وسطی متوی میں جانا ہے۔ نیز غشاء مخاطی کی علیحدگی پر متعدد چھوٹے شفی ریشی غدود (labial salivary glands) جو تحت المخاطی بافت میں واقع ہوتے ہیں، نظر آئیں گے۔ لبوں کی اندرونی سطح کو زبان کی نوک پر دبانے سے یہ غدود زندہ انسان میں بھی آسانی محسوس ہوتے ہیں۔

**عضلات ثنیہ شفیہ فوقانیہ و تحتانیہ (musculi incisivi labii superioris et inferioris)**۔ اوپر اور نیچے کے لبوں کے عضلات ثنیہ چار چھوٹے عضلی بنڈل ہیں، دو بالائی اور دو زیرین۔ یہ عضلہ محیطۃ الفم کے عمقی حصہ کو اوپر اور نیچے کے جانبی انسان شنایا (lateral incisor teeth) کے سطحوں میں نکال اور چانہ کے جو فیزی حاشیوں سے چسپاں کرتے ہیں۔

**عضلہ ذقنیہ (musculus mentalis)** جب چانہ کے عضلات ثنیہ کو ہڈی سے جدا کر دیا اور نیچے کے لب کو اور زیادہ الٹ دیا جاتا ہے تو ہر دو جانب ایک ایک واضح عضلی بنڈل عضلہ مربعہ شفیہ تحتانیہ (quadratus labii inferioris) کی اوٹ میں نمایاں (canine teeth) کے خانہ کی بیرونی سطح سے نکلتا ہوا نظر آئیگا۔ یہ دونوں بنڈل ایک دوسرے کی طرف مستقیم ہو کر عضلات مربعہ شفیہ تحتانیہ کے وسطانی حاشیوں کے درمیان باہم مخلوط و ضم ہو کر ایک واحد متحد بنڈل بنا دیتے ہیں جو ٹھڈی کی جلد میں منتہی ہو کر چسپاں ہو جاتا ہے۔ یہ عضلہ ٹھڈی کی جلد کو اوپر اٹھاتا ہے۔ اسے عصب وجہی سے رسد پہنچتی ہے۔

**عصب بونی (nervus buccinatorius)** [قدیم نام: خدیہ طویلہ long buccal] عصب بونی، ثلاثی تو اُمی عصب کے چانوی حصہ کی ایک شاخ ہے۔ یہ عصب چانہ کی فرع کی اوٹ میں آگے کے طرف گال کے اندر چلا جاتا ہے۔ یہ ایک حسی عصب ہے اور اسکی شاخیں عضلہ بوقیہ کی بیرونی سطح پر جلد کو، اور اس عضلہ کی اندرونی سطح پر غشاء مخاطی کو



رسد پہنچاتی ہیں۔ عصب وجہی کی خدی شاخ کے ساتھ اسکے ارتباطات کا تذکرہ پہلے کیا جا چکا ہے (خلاصہ صفحہ 20)۔

**اجفان (palpebrae)** - پوٹوں کی تقطیع سطح سے شروع کر کے ملحقہ  
(conjunctiva) کے طرف لیجانے میں ان کے اندر حسب ذیل طبقات منکشف ہوں گے:-

بالائی جفن (اوپر کا پوٹہ)	زیرین جفن (نیچے کا پوٹہ)
۱ - جلد (integument) -	۱ - جلد (integument) -
۲ - عضلہ محیطۃ العین کا جفنی حصہ -	۲ - عضلہ محیطۃ العین کا جفنی حصہ -
۳ - غضروف الجفن (tarsus) جفنی رواد، (palpebral fascia) عضلہ رافعۃ الجفن توقانی (levator palpebrae 'superioris) کا پھیلا ہوا وتر -	۳ - غضروف الجفن اور جفنی رواد -
۴ - ملتحمہ (conjunctiva)	۴ - ملتحمہ (conjunctiva)

اوپر کی فہرست میں بیان کی ہوئی ساختوں کے علاوہ دو باطنی بند اور نظر آئیں گے جن کے نام وسطانی جفنی رباط (medial palpebral ligament) [قدیم اصطلاح:-  
(internal tarsal ligament) اور جانبی جفنی سیون (lateral  
palpebral raphe) [قدیم اصطلاح:- (external tarsal ligament)]  
ہیں۔ یہ عضاريف الاجفان (tarsi) کو منجھ کے وسطانی اور جانبی حاشیوں سے چسپاں کرتے  
ہیں۔

جلد اور عضلہ محیطۃ العین (orbicularis oris) - جلد اور  
عضلہ محیطۃ العین دونوں کا امتحان اس سے پہلے کیا جا چکا ہے، اور جلد الٹ دی گئی ہے۔

تقطیع - عضلہ محیطۃ العین کے جفنی حصہ کو ایک مدور شکاف کے ذریعہ



اسکے بقیہ حصہ سے جدا کر لو۔ جفن حصہ کو فتحہ جفنیہ (rima palpebrum) کی طرف لوٹ دو اور عضلی ریشوں کو اوپر اٹھاتے وقت اس امر کی احتیاط رکھو کہ جفنی عروق و اعصاب محفوظ رہیں اور ساتھ ہی جفنی رداء (palpebral fascia) کو مضرت نہ پہنچے۔ تقطیع کے اختتام پر وسطانی جفنی رباط (medial palpebral ligament) سے اس عضلہ کا مبداء (صفحہ ۱۶) منکشف ہو جائے گا۔

**غضاريف الاحجان (tarsi)** عضلہ محیطۃ العین کے جفنی حصہ کو خارج کر دینے سے جفنی رداء اور غضاريف جفنیہ نظر آنے لگیں گے۔ شکلیاتی لحاظ سے یہ ایک ہی مستوی میں واقع ہیں اور یہی پیوٹوں کی اساسی ساخت (ڈھانچا) بناتے ہیں (تصویر ۷)۔

غضاريف جفنیہ۔ مکشف لیفی بافت کے دو پتلے صحیفے ہیں جن میں سے ایک ایک ہر پیوٹ پر اُسکے آزاد کنارے کے عین قریب کے رقبہ پر واقع ہے۔ یہ ایک دوسرے سے نہایت مختلف ہیں۔ بالائی غضروف جفنی زیرین غضروف جفنی کی نسبت بہت بڑا اور نصف بیضی کی شکل کا ہوتا ہے۔ اُسکی عمقی سطح مانتخت ملتحمہ سے قریبی الحاق رکھتی ہے، مگر اوپری سطح غیر عضلہ محیطۃ العین کی پوشش ہوتی ہے اور وہ ہلکوں کی حرروں سے مجاورت رکھتی ہے۔ اُس کا بالائی حاشیہ پتلا اور محدب ہوتا ہے، اور عضلہ رافعتۃ الجفن فوقانی (levator palpebrae superioris) کے وتری پھیلاؤ کے ساتھ اور جفنی رداء کے ساتھ (جو اسکو منجر کے حاشیہ سے چسپاں کرتی ہے) مسلسل ہوتا ہے۔ غضروف جفنی کا زیرین کنارہ موٹا اور سپدھا ہوتا ہے اور جلد اُس سے مضبوطی کے ساتھ چسپاں ہوتی ہے۔

زیرین غضروف جفنی ایک تنگ ڈھچی ہے جو اُسی طرح نیچے کے پیوٹ پر واقع ہے۔ وہ جفنی رداء کے زیرین حصہ کے ذریعہ منجر کے زیرین حاشیہ سے ملحق ہوتا ہے۔

**غضروف جفنی کے غدو (glandulae tarsales)** [قدیم نام:-

**مہومی جراثبات (meibomian follicles)**] اس مرحلہ میں طالب علم کو چاہئے کہ غضروف جفنی کے غدو کا معائنہ کرے۔ جن کو اُسے پیوٹوں کو الٹ کر منکشف کرنا چاہئے۔ یہ غدو غضاريف جفنیہ کی عمقی سطحوں پر واقع ہیں۔ یہ برسنہ آکھ سے گنجان، متوازی، زرد ذراتی خطوط جیسے نظر آتے ہیں، جو پیوٹ کے آزاد حاشیوں کے ساتھ زاویہ قائمہ بناتے ہیں۔



اوپر کے پیوٹے میں یہ نسبت کثیر التعداد اور زیادہ طویل ہوتے ہیں اور چونکہ یہ غضاریف جفنیہ کی عمقی سطح پر کے فجوات (furrows) میں واقع ہوتے ہیں، لہذا یہ اس وقت بھی جبکہ ملتئمہ اپنی اصلی وضع میں ہو غضاریف کے دونوں رخوں پر واضح طور سے نظر آتے ہیں۔ انکی قناتیں ہر پیوٹہ کے آزاد حاشیہ پر پلکوں سے پیچھے رہتی ہیں۔

**جفنی ردا (palpebral fascia)۔** جفنی ردا، یعنی غشا کی ایک چادر ہے جو غضاریف جفنیہ اور مجر کے حاشیوں کے درمیانی فاصلوں میں پھیلی ہوتی ہے اور غضاریف جفنیہ کی شمولیت سے مجر اور اسکے بیرون کے درمیان ایک فاصلہ بنا دیتی ہے اس کا محیطی کنارہ مجری حاشیہ سے چسپاں ہوتا ہے، باستثناء مجر کے وسطانی زاویہ کے، جہاں وہ ایک نسبتہ موخر تر مستوی میں واقع ہوتا ہے، اور وسطانی جفنی رباط (medial palpebral ligament) اور تاجہ دمی (lacrimal sac) کے پیچھے عرف دمی (crista lacrimalis) سے چسپاں ہوتا ہے۔ نیچے کے پیوٹے میں اس کا مرکزی کنارہ نیچے والے غضروف جفنی کے زیرین کنارے سے جڑا ہوا ہوتا ہے۔ اوپر کے پیوٹہ میں وہ عضلہ رافعتہ الجفن فوقانی (levator palpebrae superioris) کے پھیلنے ہوئے وتر کے ساتھ مخلوط و ضم ہو جاتا ہے اور اسی کے ساتھ بالائی غضروف جفنی کی اگلی سطح سے چسپاں ہوتا ہے۔ ثلاثی توأمی عصب کے عینی حصے (ophthalmic division of the trigeminal nerve) کی فوق المجری (supra-orbital) فوق البکرۃ (supra-trochlear) اور دمی شاخیں، اور عینی شریان (ophthalmic artery) کی منتہی شاخیں اسکو چھیدتی ہیں۔

**جانبی جفنی سیون (raphe palpebralis lateralis)** [قدیم نام:-

(external tarsal ligament)] جانبی جفنی سیون محض جفنی ردا کا وہ موٹا حصہ ہے جو جانبی ملتئمہ اور وجنی ہڈی کے جہی و تندی زائدہ کے وسطانی کنارے کے درمیان واقع ہے جسکے ساتھ یہ ان دونوں غضاریف جفنیہ کو ملا دیتا ہے۔

**وسطانی جفنی رباط (ligamentum palpebrale mediale)** [قدیم نام:-

(internal tarsal ligament)] وسطانی جفنی رباط ایک مستحکم لیفی بند ہے، جو دونوں غضاریف جفنیہ کے وسطانی سروں کو فلک اعلیٰ کے جہی زائدہ سے کو جوڑتا ہے۔ وہ سامنے جلد ۱ اور پیچھے تاجہ دمی کے مابین واقع ہے۔ اور اسکے اوپر اور نیچے کے کناروں سے عضلہ محیطۃ العین



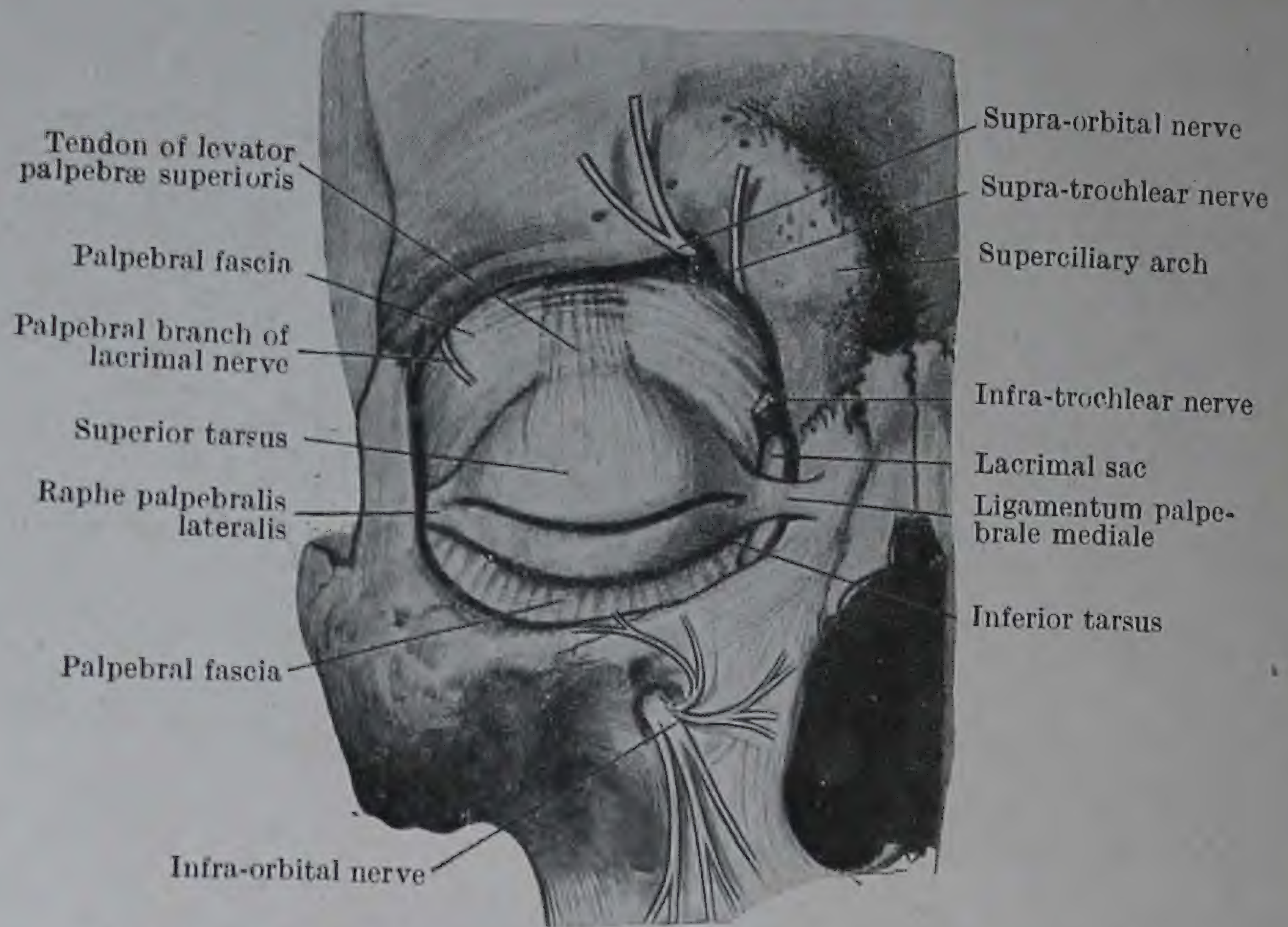


FIG. 7.—Dissection of the Right Eyelid. The orbicularis oculi has been completely removed.

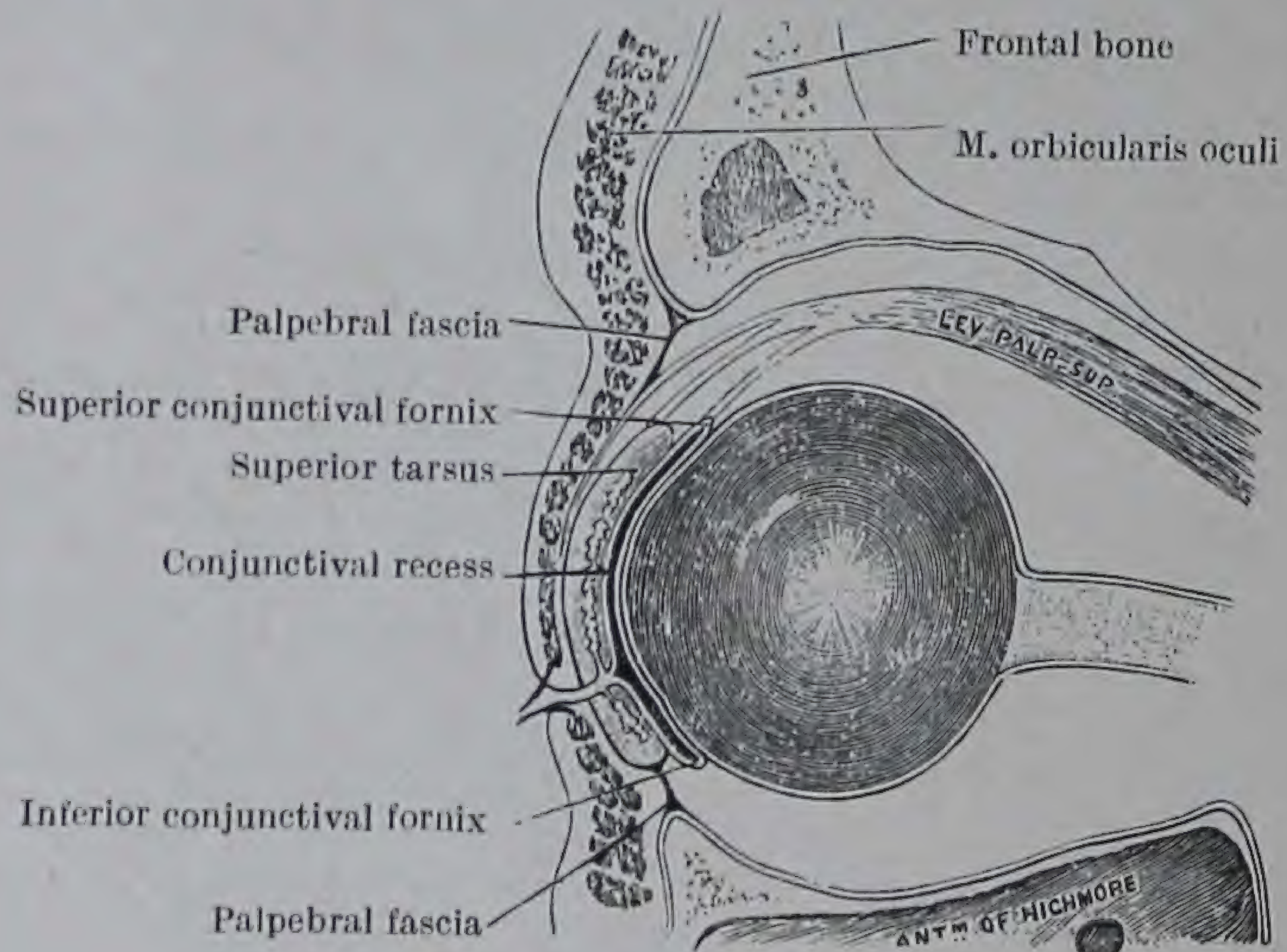


FIG. 8.—Diagram of the Structure of the Eyelids.







(orbicularis oculi) کے ریشے، اور اسکی پھیلی سطح کے جانبی حصے سے عضلہ محیطۃ العین کا

دومی حصہ (pars lacrimalis) چسپاں ہوتا ہے۔

(levator palpebrae

### عضلہ رافعتہ الجفن فوقانی

(superioris) - تقطیع کے موجودہ مرحلہ میں بالائی پیوٹہ کے عضلہ رافعتہ الجفن اگلا پھیلا ہوا وتر نظر آسکتا ہے اور قاعدہ ہے کہ یہ بھی کامل طور پر اچھی طرح نظر نہیں آتا۔ یہ عضلہ مجری کہفہ کے اندر سے شروع ہو کر سامنے بڑھ کر بالائی پیوٹے کو جاتا اور ایک پھیلا ہوئے وتر میں ختم ہو جاتا ہے جو تین ورقوں (lamellae) میں منقسم ہو جاتا ہے۔ ایک بالائی ورقچہ جو جفنی رداء کے بالائی حصہ کے ساتھ مخلوط و ضم ہو کر بالائی غضروف جفنی کی اگلی سطح سے چسپاں ہو جاتا ہے۔ ایک درمیانی ورقچہ جو بالائی غضروف جفنی کے بالائی کنارے سے جڑا ہوا ہوتا ہے اور ایک زیرین ورقچہ جو ملتحمہ کے بالائی قبوہ (upper fornix) سے چسپاں ہو کر ختم ہو جاتا ہے۔ یہ عضلہ بالائی غضروف جفنی پر کھنچاؤ کے ذریعہ بالائی پیوٹہ کو اوپر اٹھاتا ہے اور ساتھ ہی یہ ملتحمہ کے بالائی قبوہ کو اوپر اٹھاتا ہے۔ اسے محرک العین عصب (oculo - motor nerve) سے رسد پہنچتی ہے۔

### پیوٹوں کے عروق اور اعصاب - وسطانی ملتقے میں دو شرائین اپنے

یعنی (ophthalmic) کی جفنی شاخیں (palpebral branches) جفنی رداء کو چھیدتی اور جانباً چلی جاتی ہیں، یعنی ایک اوپر کے پیوٹے میں اور دوسری نیچے کے پیوٹے میں۔ مگر کے جانبی حاشیہ کے قریب یعنی کی دمی شاخ کی ایک یا زائد شاخیں جفنی رداء کو چھیدتی اور یعنی کی جفنی شاخوں کے ساتھ تفہم کرتی ہیں۔ اس طرح ہر پیوٹے کے حاشیہ کے قریب ایک شریانی محراب، محراب غضروف جفنی (arcus tarseus)، عضلہ محیطۃ العین اور غضروف جفنی کے مابین بن جاتی ہے۔

وریدیں وسطانی جانب ناک کی جڑ کی طرف دوڑتی اور جہی اور زاویہ وریدوں کے اندر داخل ہوتی ہیں۔

اعصاب کی تعداد نسبتاً زیادہ ہوتی ہے اور یہ مختلف ماخذوں سے نکلتے ہیں۔ عضلہ محیطۃ العین کے مختلف حصوں کیلئے حرکی تشکیلیں وجہی عصب کی صدغی اور وجہی شاخوں سے ماخوذ ہوتی ہیں۔ یہ جانبی حاشیوں سے داخل ہوتی ہیں۔ بالائی پیوٹے کیلئے چھوٹی حسی شاخیں ثلاثی توامی عصب کی پہلی یا یعنی شاخ کی دمی، فوق المجری، فوق البکرہ (supra-trochlear) اور



تحت البکرہ (infra-trochlear) شاخوں سے آتی ہیں۔ نیچے کے پیوٹے کی عصبی رسد پانچویں دماغی عصب کی فکی شاخ کی تحت المجرى شاخوں سے پہنچتی ہے۔ ومعى عصب، مخرج کے بالائی حاشیہ کے جانبی حصہ کے قریب جفنی رداء کو چھیدتا ہوا ملیگا۔ فوق المجرى عصب فوق المجرى کٹاؤ میں واقع ہے، اس مقام اتصال پر جہاں مخرج کے بالائی حاشیہ کے جانبی دو ثلث اس کے وسطانی ایک ثلث سے ملتے ہیں اور فوق المجرى اور تحت المجرى اعصاب جفنی رداء کو بالائی حاشیہ کے وسطانی سرے پر چھیدتے ہیں۔ تحت المجرى عصب کی شاخیں تحت المجرى ضغیرے کی جفنی شاخوں میں نیچے کے پیوٹے کو جاتی ہیں (صفحہ 20)۔

**آلات ومعیہ (apparatus lacrimalis)**۔ اس عنوان میں حسب ذیل ساختیں شامل ہیں:۔ (۱) غدہ ومعیہ (lacrimal gland) اور اسکی قناتیں (۲) ملتحمی تاچہ (conjunctival sac) (۳) نقطہ ومعیہ (puncta lacrimalia) (۴) ومعی قناتیں (lacrimal ducts) (۵) ومعی تاچہ (lacrimal sac) (۶) انفی ومعی قنات (naso-lacrimal duct) (۷) عضلہ محیطۃ العین کا ومعی حصہ۔

**غدہ ومعیہ (glandula lacrimalis)**۔ غدہ ومعیہ مخرجی کھرفہ کے بالائی اور جانبی حصہ میں جہی ہڈی کے وحشی زائده کی اوٹ میں واقع ہے۔ جفنی رداء کو مخرج کے بالائی اور جانبی زاویہ کے مقام پر کاٹ کر اسکو منکشف کیا جاسکتا ہے۔ غدہ کا اگلا حصہ مخرجی حاشیہ سے قدرے آگے نکلتا ہوا اور ملتحمہ پر پڑا ہوا نظر آئیگا، اس مقام پر کہ جہاں آخر الذکر بالائی پیوٹے کے جانبی حصے سے کرہ چشم پر منعکس ہوتا ہے۔ اگر غدہ کا اگلا حاشیہ اٹھا کر چاقو کی نوک کو با احتیاط اس کے نیچے کی جھلی میں اوپر اور نیچے داخل کیا جائے تو متعدد نہایت باریک قناتیں غدہ سے نکل کر ملتحمہ کے بالائی قبوہ میں گذرتی ہوئی نظر آئیں گی (تصویر 9)۔

ان قناتوں کی تعداد مختلف ہوتی ہے، اور وہ افزاجسے وہ منتقل کرتی ہیں اور جس سے آنسو بنتے ہیں، بالائی پیوٹے کی غیر ارادی حرکت سے کرہ چشم کی کھلی ہوئی سطح پر رواں ہو کر وسطانی ملتقم کے طرف چلا جاتا ہے۔ وہاں وہ نقطہ ومعیہ کے اندر سے گذر کر ومعی قناتوں کے اندر داخل ہو جاتا ہے، اور یہ قناتیں اسے ومعی تاچہ میں لیجاتی ہیں، اور یہاں سے وہ انفی ومعی قنات میں سے ہو کر ناک کے زیرین منفذ (inferior meatus) میں چلا جاتا ہے۔ معمولی حالات میں ومعی افزاء (آنسو) کی مقدار محض چکپانے کے لئے کافی ہوتی ہے اور عملی طور پر یہ سب بتخیر کے ذریعہ کرہ چشم کی سطح پر







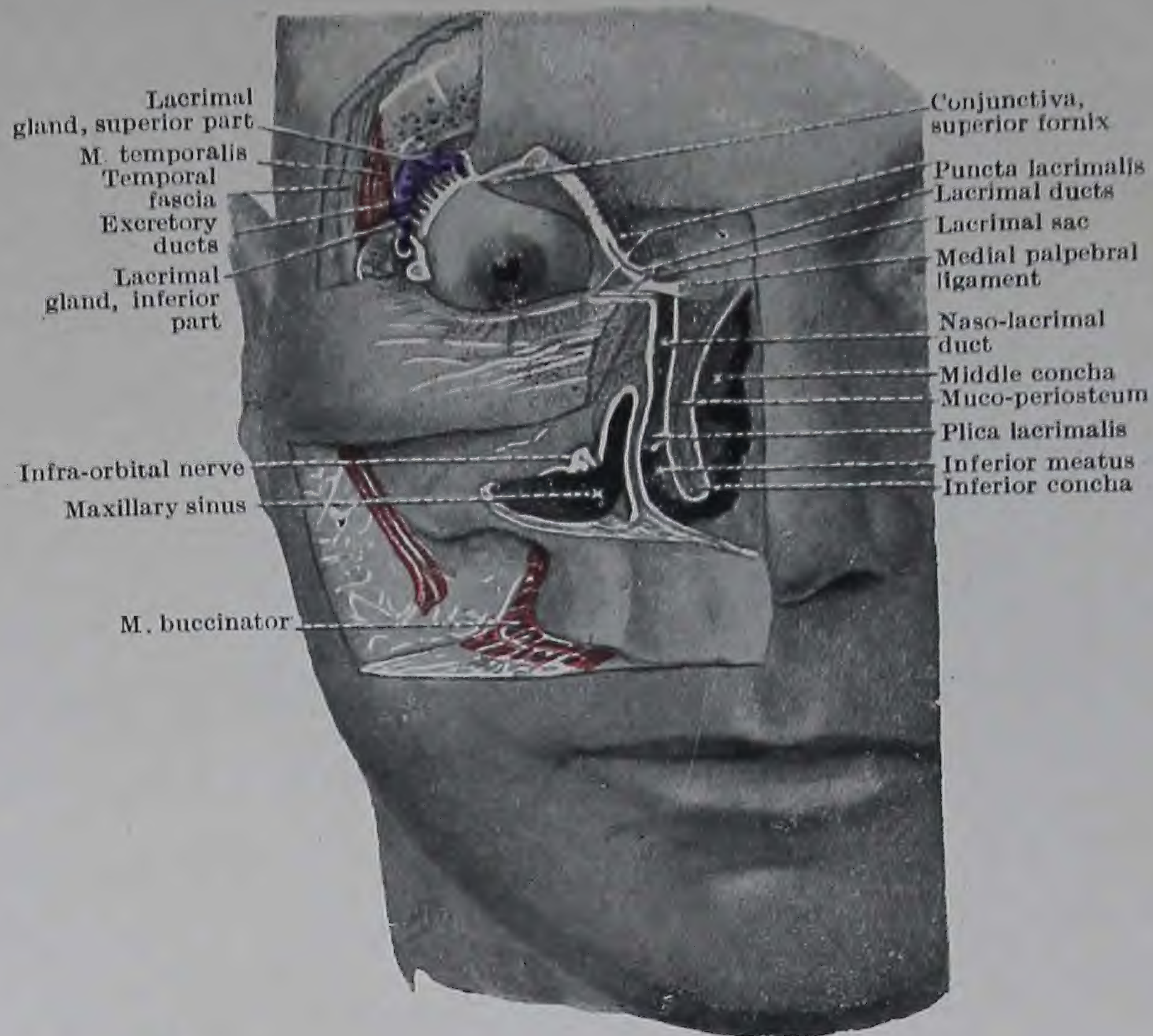


FIG. 9.—Dissection of Lacrimal Apparatus.

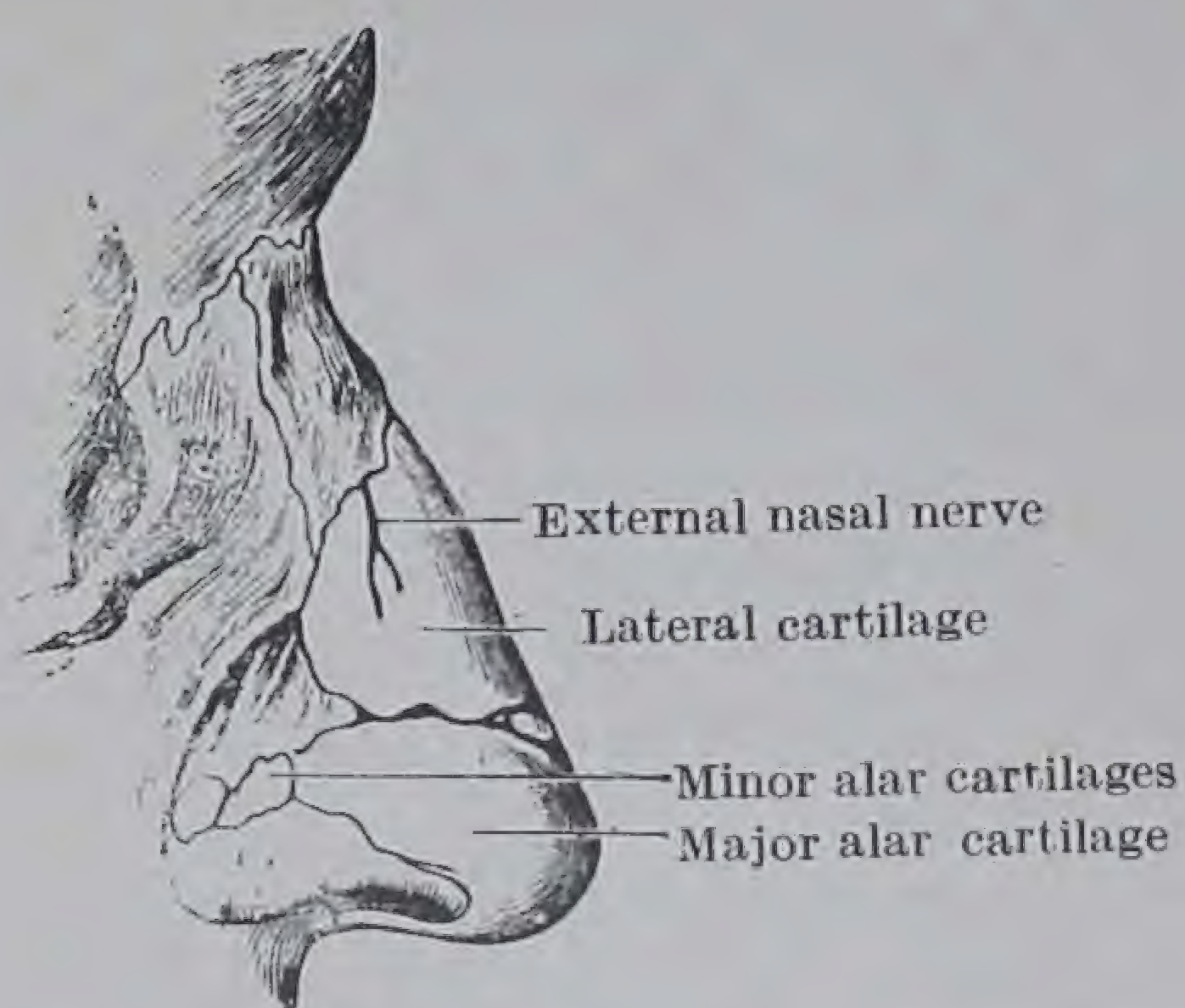


FIG. 10.—Cartilages of the Nose.



28

اڑ جاتی ہے۔ چنانچہ جب دمی قناتوں اور دمی تاجہ کو کاٹ کر خارج کر دیا جاتا ہے (اور یہ کارروائی بعض حالات میں ضروری ہوتی ہے) تو تا وقتیکہ افراز کی مقدار حد سے زائد نہ ہو، مریض کو آنسوؤں کے چھلکاؤ کی زیادہ تکلیف نہیں ہوتی لیکن اگر افراز کی مقدار اتنی زیادہ ہے کہ تنجیر کے ذریعہ نہ اڑ سکے تو معمولی حالات میں یہ زیادتی نقطہ ومعیہ کی راہ سے قناتوں میں اور وہاں سے دمی تاجہ اور انفی دمی قنات میں ہو کر ناک کے زیرین منفذ کو چلی جاتی ہے۔ اگر افراز کی مقدار اس قدر کثیر ہو کہ وہ تنجیر اور میلیت (drainage) کے ذریعہ خارج نہ ہو سکے، تو اس کا کچھ حصہ فتحہ (rima) کی راہ آنسوؤں کی صورت میں بہہ کر نکل جاتا ہے۔

29

**ملتحی تاجہ (conjunctival sac)**۔ ملتحی تاجہ کا کہنہ پیوٹوں اور کرہ چشم کے درمیان ایک امکانی فضا ہے۔ باہر کی طرف وہ فتحہ میں وا ہوتا ہے اور دمی نقاط اور دمی قناتوں کے ذریعہ دمی تاجہ سے ارتباط رکھتا ہے۔

**نقاط ومعیہ (puncta lacrimalia)**۔ یہ پہلے ہی مذکور ہو چکا ہے کہ ہر پوٹے کا نقطہ ومعیہ برکہ ومعیہ (lacus lacrimalis) کے جانی ماسشیہ میں واقع ہے (صفحہ 4)۔ اب چھوٹی سلاخیاں نقاط ومعیہ کے اندر سے دمی قناتوں میں اور قناتوں میں سے ہو کر دمی تاجہ کے اندر گزارنا چاہئے۔ (تصویر 9)۔

**دمی تاجہ (saccus lacrimalis)**۔ دمی تاجہ اس قنال کا منہ بند بالائی سرا ہے جو مجر سے ناک کے زیرین منفذ تک پھیلتی ہے۔ وہ مجر کی وسطانی دیوار کے اگلے حصے کی حفہ ومعیہ (fossa lacrimalis) کے اندر واقع ہے۔ وہ وسطانی جفنی رباط کے پیچھے ہوتا ہے اور اس سے ایک لفیفی پھیلاؤ حاصل کرتا ہے۔ جانی رُخ پر اور اپنی پشت کے جانی حصہ پر وہ عضلہ محیطۃ العین کے حصہ ومعیہ سے ڈھکا ہوا ہوتا ہے۔ دمی قناتیں اسکے پیش جانی رُخ میں وسطانی جفنی رباط کی اوٹ میں وا ہوتی ہیں۔ نیچے وہ انفی دمی قنات کے ساتھ تسلسل رکھتا ہے۔ تاجہ ومعی کی دیوار کو قطع کر کے ایک سلاخی انفی دمی قنات کی راہ سے ناک کے زیرین منفذ میں داخل کرنی چاہئے۔ نوٹ کرو کہ جب سلاخی قنات کے اندر جاتی ہے تو وہ نیچے کو، جانباً اور قدرے پیچھے کی طرف میلان رکھتی ہے۔

**عضلہ محیطۃ العین کا حصہ ومعیہ (pars lacrimalis m. orbicularis)**

(oculi) [قدیم نام ناشر تنندہ عضوف جفنی (tensor tarsi)] وسطانی جفنی رباط کے جانی حصہ کے پیچھے رُخ سے نکلتا ہے اور پیچھے اور وسطانی جانب سے تاجہ ومعی کے جانی حصہ کے گرد گرد دمی ہڈی کے عرف دمی



(crista lacrimalis) تک جاتا اور اس سے چپاں ہو جاتا ہے۔ جب یہ منقبض ہوتا ہے تو تاجہ ومعی کو مضبوط کر دیتا (دبانا) ہے، جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ ومعی افراز کا بہاؤ ناک کے اندر آسانی کے ساتھ ہونے لگتا ہے۔

**انفی ومعی قنات (ductus naso-lacrimalis)** - انفی ومعی قنات تقطیع کے ایک مابعد مرحلہ میں دیکھی جائیگی۔ یہ ناک کی جانبی دیوار میں ایک عظمی قنات میں واقع ہے اور تاجہ ومعی سے شروع ہو کر منفذ زیرین کے بالائی اور اگلے حصہ تک پھیلتی ہے۔ اس کا طول تقریباً  $1\frac{1}{2}$  ملی میٹر ( نصف انچ ) ہے اور اسکی دیواریں مخاطی گرد عظمہ (muco-periosteum) سے بنتی ہیں۔ اسکے زیرین سرے کے وسطانی جانب غشائے مخاطی کی ایک چوٹ، ثنیہ ومعیہ (plica lacrimalis) ہوتی ہے جو ایک دامنی مصرع (flap-valve) کی طرح کام دیتی ہے (تصویر 6)۔

**تقطیع:** - چہرہ کی تقطیع کو انفی غضاریف (nasal cartilages) اور ثلاثی توامی عصب کی عینی شاخ کی بیرونی انفی شاخ (external nasal branch) کے امتحان کے ساتھ ختم کر دینا چاہئے۔ یہ عصب انفی ہڈی کے زیرین حاشیہ اور ناک کے جانبی غضروف کے مابین نکلتا ہوا ملیکا۔ خروج کے بعد وہ نیچے ناک کی نوک کو جاتا اور جلد میں عصبی ریشے پھیلاتا جاتا ہے۔ اسکے منکشف کرنیکے بعد عضلہ انفیہ (nasalis) اور باقی ماندہ جلد کو اتار لو اور ناک کے غضروفی حصہ کا معائنہ کرو۔

30

**غضاریف انف (cartilagine nasi)** فاصلی غضروف (septal cartilage) کے علاوہ، جس کا مطالعہ انفی کہنوں کی تقطیع کے دوران میں زیادہ مناسب ہوگا، ناک کے ہر دو جانب دو غضروفی صحفے پائے جائینگے۔

(۱) جانبی غضروف (lateral cartilage)۔

(۳) غضروف جناح (cartilage of the ala)۔

جانبی غضروف کی شکل مثلث نما ہوتی ہے۔ اس کا پھیلا حاشیہ انفی ہڈی کے زیرین حاشیہ اور ناک کے انفی کٹاؤ (nasal notch) کے تیز حاشیہ سے چپاں ہوتا ہے۔ وسطانی حاشیہ کا بالائی حصہ مقابل جانب کے تناظر غضروف کے ساتھ، نیز ناک کے فاصلی غضروف



سامنے کے ماتحت مائشہ کے ساتھ تسلسل رکھتا ہے۔ لیکن جانی غضاریف کے وسطانی مائشیوں کے زیرین حصے ایک خفیف فاصلے کے ذریعہ ایک دوسرے سے علیحدہ ہیں جس میں انفی فاصلی غضروف کا حاشیہ دکھلائی دیتا ہے۔ جانی غضروف کا زیرین حاشیہ جناحی غضروف کے جانی حصہ کے ساتھ جڑا ہوا ہوتا ہے۔ جناحی غضروف ایک خمیدہ صفحہ ہے جو سوراخ منی کے اگلے حصہ کے گرد مڑا ہوا چسپا ہے۔ اسکا جانی حصہ جو بیضیوی شکل کا ہوتا ہے، نہ تو نیچے نتھنے کے حاشیہ تک اور نہ پیچھے ناک اعلیٰ کے انفی کٹاؤ تک پہنچتا ہے۔ اسکے اور اُس ہڈی کے درمیان کا فاصلہ لمبی بافت سے بھرا ہوا ہوتا ہے جس میں غضروف کے ایک یا دو چھوٹے جزیرے (cartilagines minores vel sesamoideae) دکھلائی دیتے ہیں۔ سامنے کی طرف غضروف کا خمیدہ حصہ اپنے متصلہ ہمسایہ کے ساتھ تماس ہو کر ناک کی نوک بناتا ہے۔ غضروف کا وسطانی حصہ ایک تنگ دھبھی ہے جو فاصلی غضروف کے زیرین حصہ کے مقابل واقع ہے اور اُس سے نیچے قدرے آگے بڑھ کر نتھنے کے حاشیہ کو وسطانی جانب پر سہارا دیتا ہے۔ اسکی پچھلی انتہا قدرے جانباً پھری ہوئی ہوتی ہے۔

## گردن کا پہلو

تقطیع خانہ میں لاش لائے جانے کے بعد چوتھے دن اُسے پشت کے بل رکھ دیا جاتا ہے۔ اب سر اور گردن کے تقطیع کاروں کو لازم ہے کہ گردن کے پہلو کا امتحان کریں اور پچھلے مثلث (posterior triangle) کی تقطیع شروع کریں۔

گردن کا پہلو نیچے ترقوہ ہڈی (clavicle) سے اوپر جانے کے زیرین حاشیے، ٹیمپورل ہڈی کے حلی (mastoid) حصے اور قذالی ہڈی (occipital bone) کے بالائی نقائی خط (superior nuchal line) سے محدود ہوتا ہے۔ سامنے کی طرف وہ وسطی مستوی تک اور پیچھے عضلہ منخرنہ (trapezius) کے اگلے کنارے تک پھیلتا ہے۔ عضلہ قصبہ حلیہ (sterno-mastoid) اسکو اگلے اور پچھلے دو حصوں، یعنی اگلے مثلث (anterior triangle) اور پچھلے مثلث (posterior triangle) میں تقسیم کرتا ہے۔ اگر سر کو مقابل جانب کو کھینچ لیا جائے تو عضلہ قصبہ حلیہ صدغی ہڈی (temporal bone) کے حلی حصہ اور قذالی ہڈی



کے قفائی خط سے نیچے اتر کر ترقوہ کے قصبی مثلث کے بالائی کنارے اورید القص (manubrium sterni) کی اگلی سطح تک جاتا ہوا نظر آئیگا۔

پچھلے خط کے زیرین حصہ میں عضلہ قصبہ علیہ کے پیچھے اور ترقوہ کے درمیانی محدب مثلث کے اوپر ایک نشیب ہے، جسے فوق الترقویٰ حفرہ کبیر (fossa supraclavicularis major) کا نام دیا گیا ہے کہ وہ ایک دوسرے چھوٹے نشیب سے ممیز ہو سکے، جسے فوق الترقوہ حفرہ صغیرہ (fossa supraclavicularis minor) کہتے ہیں، جو ترقوہ کے قصبی سرے کے اوپر عضلہ قصبہ علیہ کے قصبی اور ترقوی سرے کے درمیان واقع ہے۔ فوق الترقوہ حفرہ کبیر عضلہ صغیرہ (brachial plexus) 'تحت الترقوہ شریان (subclavian artery) کے تیسرے حصہ اور فوق الترقوہ لمفائی غدد (supraclavicular lymph glands) پر متراکب ہوتا ہے فوق الترقوہ حفرہ صغیرہ اندرونی و داجی ورید (internal jugular vein) کے زیرین حصے کے محل وقوع پر دلالت کرتا ہے۔

## پچھلا مثلث

(POSTERIOR TRIANGLE)

32

**تقطیع**۔ پچھلے مثلث کے حدود اور مشمولات کو منکشف کرنے کے لئے جلد کے

اندر مندرجہ ذیل تین شکاف دو۔ (۱) اذین (auricle) یعنی کان کے پیچھے سے صدغی ہڈی کے علی حصے کے بالائی حاشیہ اور بالائی قفائی خط (superior nuchal

line) کے برابر برابر لیکر بیرونی قذالی ابھار (external occipital protuberance)

تک۔ (۲) ترقوہ کے قصبی سرے سے لیکر اس کے آخری (acromial) سرے تک۔

(۳) پہلے اور دوسرے شکاف کے اگلے انتہائی سروں کو ایک ایسے شکاف کے ذریعہ سے

طاووجو بیرونی سمعی منفذ (external acoustic meatus) بیرونی سوراخ گوش)



کی پشت کے برابر برابر ہوتا ہوا عضلہ قصبہ حلیہ کے وسط کے نیچے جا کر ختم ہوتا ہے۔ اس طرح نشان کردہ جلد کے پلے (flap) کو سامنے سے پیچھے کی طرف الٹ دو اور نوٹ کرو کہ مثلث کے بالائی اور پچھلے حصے پر کی جلد زیرین اور اگلے حصہ پر کی جلد کے نسبت زیادہ دبیر ہے۔

جلد الٹ دینے کے بعد اوپری ردا (superficial fascia) اور عضلہ عریضہ (platysma) کا زیرین حصہ منکشف ہو جائیگا۔

پچھلے مثلث کے خطے میں اوپری ردا نسبتاً پتلی ہوتی ہے، اور اس کے زیرین اور اگلے حصے میں عضلہ عریضہ کا زیرین اور پچھلا حصہ دبا ہوا ہوتا ہے۔

**عضلہ عریضہ (m. platysma)** عضلہ عریضہ ایک پتلی عضلی جاد رہے جو تحت الترقوہ خطے کی اوپری ردا میں شروع ہو کر ترقوہ پر سے عبور کر کے اور گردن کے پہلو کی اوپری ردا میں سے ہو کر چہرے کے طرف سعود کرتی ہے، جہاں اس کے بالائی حاشیہ کا معاہدہ اس سے پہلے کیا جا چکا ہے (صفحہ ۶)۔ عضلہ عریضہ پچھلے مثلث کے زیرین اور اگلے حصہ کو اور اگلے مثلث کے بالائی اور زیرین حصہ کو ڈھانکتا ہے۔ اسے وہی عصب کی عنقی شاخ سے رسد پہنچتی ہے، جو غدہ نخفیہ کے زیرین سرے میں سے باہر نکلتی ہے۔

**تقطیع۔** عضلہ عریضہ کے زیرین حصے میں ترقوہ کے خط کے برابر برابر ایک شکاف دو اور اس شکاف سے اوپر کے حصہ کو اوپر اور سامنے کی طرف الٹ دو۔

شکاف لگاتے وقت اور عضلہ کو اوٹنے وقت اس امر کی احتیاط رکھو کہ فوق الترقوہ جلدی اعصاب (supra-clavicular cutaneous nerves) اور خارجی و داجی ورید (external jugular vein) کو جو راست عضلہ عریضہ کی اوٹ میں واقع ہیں زخم نہ پہنچنے پائے۔

عضلہ عریضہ کو الٹنے کے بعد خارجی و داجی ورید کو صاف کرو، جو غدہ نخفیہ کے زیرین سرے سے شروع ہو کر پیچھے کے طرف جھکتی ہوئی نیچے کے طرف پچھلے مثلث کے زیرین اور اگلے زاویہ کو جاتی ہے، جہاں وہ عمقی ردا (deep fascia) کو چھیدتی ہے (دیکھو صفحات 34, 40 اور تصویر 11, 15)۔ ورید کو صاف



کرتے وقت خیال رکھو کہ عنقی جلدی عصب (nervus cutaneus colli) کو مہتر نہ پہنچنے پائے۔ یہ عصب بعض اوقات ورید کے طول کے تقریباً وسط پر سے اوپری طو پر عرضاً عبور کرتا ہے۔ پچھلی اذینی ورید (posterior auricular vein) کو تلاش کر کے صاف کر لو یہ کان کے پیچھے سے نیچے کی طرف جا کر چانہ کے زاویہ کے مستوی سے قدرے نیچے خارجی و وادی ورید میں شامل ہو جاتی ہے۔ ازاں بعد عنقی ضغیرہ (cervical plexus) کی اوپری عصبی شاخوں کو جہاں یہ عمقی ردا کو چھیدتی ہیں، تلاش کر کے صاف کر لو۔ یہ شاخیں حسب ذیل ہیں: (۱) نازل شاخیں (descending branches) یعنی اگلے، وسطیٰ اور پچھلے فوق الترقوہ اعصاب (anterior, middle & posterior supra-clavicular nerves) (۲) ایک مستعرض شاخ (transverse branch) یعنی عنقی جلدی عصب (nervus cutaneus colli) [قدیم نام مستعرض عنقی (transverse cervical)] (۳) صعودی شاخیں (ascending branches) یعنی اذینی کبیر (great auricular) اور قذالی صغیر (lesser occipital) (تصویر 11، 15)۔

اگلے اور وسطیٰ فوق الترقوہ اعصاب (anterior and middle supra-clavicular nerves) ترقوہ سے بالکل اوپر ہی عمقی ردا کو چھیدتے ہوئے ملینگے یعنی اگلے اعصاب عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے حاشیہ کے پاس، اور وسطیٰ اعصاب ترقوہ کے انحداب کے اوپر۔ یہ اعصاب صدری خطے میں دوسری پسلی کے زیرین حاشیہ تک نازل ہوتے ہیں اور ان کے زیرین حصوں کو بازو کا تقطیع کار منکشف کریگا۔ پچھلے فوق الترقوہ اعصاب (posterior supra-clavicular nerve) عمقی ردا کو کسی قدر بلند تر لیول پر چھیدتے ہیں۔ وہ عضلہ منخرقہ (trapezius) کے زیرین اور اگلے حصے پر عرضاً نازل ہو کر آخری خطے (acromial region) کو اور عضلہ ذالبہ (deltoid) کے قریبی حصہ پر بازو کی جلد کو جاتے ہیں، جہاں انہیں بازو کا تقطیع کار منکشف کریگا (تصویر 11)۔

عمقی ردا (deep fascia)۔ یہ پچھلے مثلث کی اوپری سرحد یا چھت بناتی ہے۔ نیچے یہ ترقوہ کے درمیان ثلث کے بالائی کنارے سے چپاں ہے۔ سامنے عضلہ قصبہ



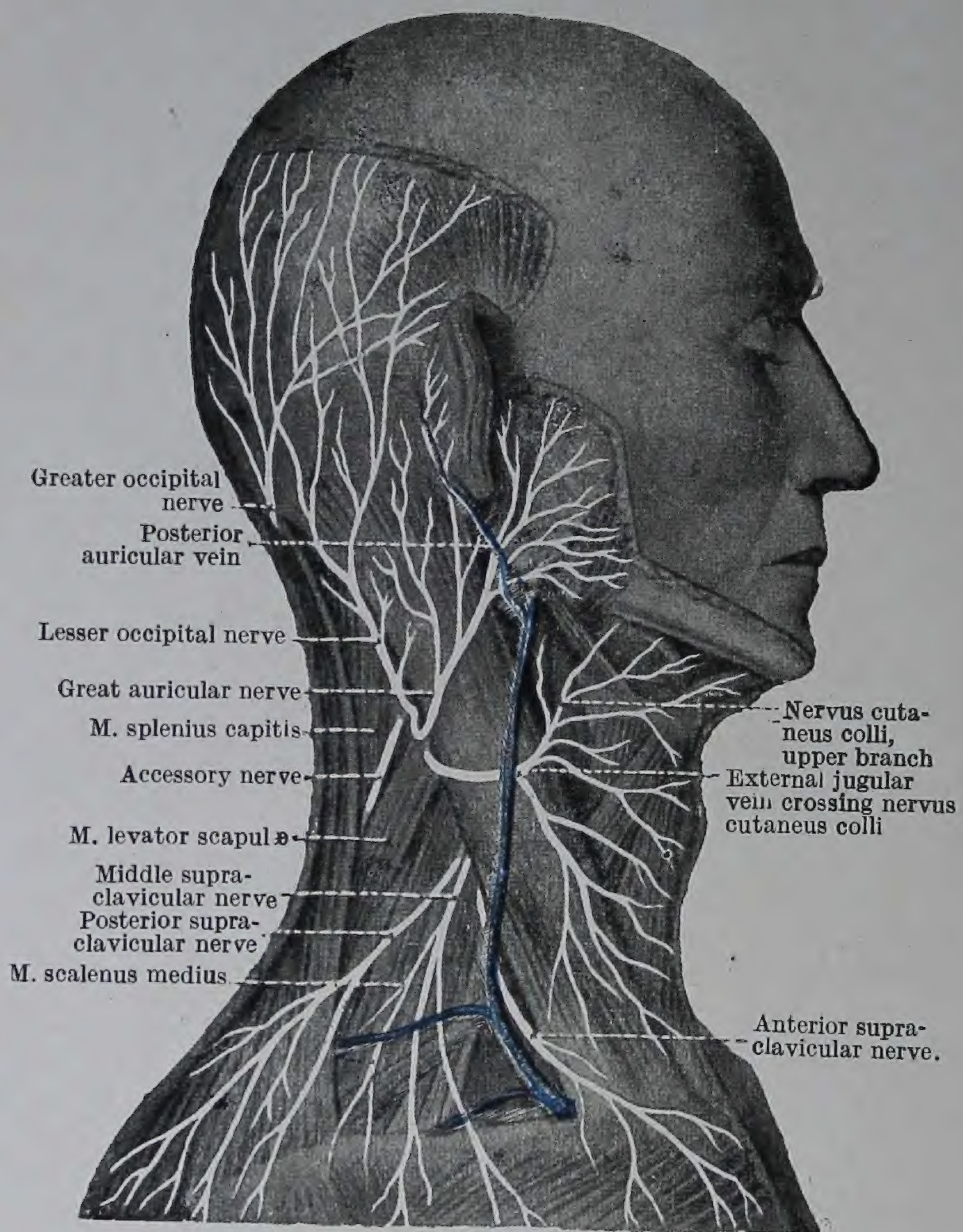


FIG. 11.—The superficial branches of the Cervical Plexus.







حلیہ کی روار کے ساتھ مسلسل ہے، اور پیچھے عضلہ منحرفہ کی روار کے ساتھ عمقی روار کو ذیل کی ساختیں چھیدتی ہیں: - (۱) عمقی ضغیرہ کی فوق الترقوہ شاخیں - (۲) بیرونی ووداجی ورید - (۳) مستعرض عمقی (transverse cervical) مستعرض کتفی (transverse scapular) [قدیم نام فوق الکتفی (supra-scapular)] اور قذالی (occipital) شرائین کی چھوٹی جلدی شاخیں اور گاہے خود قذالی شریان بھی۔ یہ روار کچھ زیادہ مضبوط تہ نہیں ہے اور اکثر اسے ایک مسلسل چادر کی صورت میں منکشف کرنا مشکل ہوتا ہے۔ مثلث کے بالائی حصہ پر یہ ایک ہی تہ رکھتی ہے، لیکن نیچے دو ورقوں، ایک اوپری اور دوسرے عمقی، میں تقسیم ہو جاتی ہے۔ اوپری تہ، جو پہلے ہی منکشف کر لی گئی ہے، ترقوہ ہڈی کے بالائی کنارے سے چسپاں ہے، سامنے عضلہ قصبہ حلیہ سے لیکر پیچھے عضلہ منحرفہ تک۔ بیرونی ووداجی ورید اور فوق الترقوہ اعصاب اس روار کو چھیدتے ہیں۔

**تقطیع**۔ فوق الترقوہ اعصاب کو اوپری کی طرف عمقی روار میں سے عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے کنارے تک منکشف کرو۔ پھر ان کو علیحدہ کھینچ کر ترقوہ کے بالکل اوپری اور عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے برابر برابر عمقی روار کی اوپری تہ میں سے شکاف دو اور اسے اوپری کی جانب الٹ دو۔ چھریا (scalpel) کا دستہ ترقوہ کے پیچھے داخل کرو اور دیکھو کہ وہ نیچے اس ہڈی کی زیرین سطح کے پچھلے کنارے تک داخل کیا جاسکتا ہے۔ اس سے آگے دستہ کے داخلہ میں عمقی روار کی دوسری تہ، جو اس حاشیہ سے چسپاں ہے، مزاحم ہوتی ہے جہاں یہ تہ ضلعی زاغنولی غشاء (costo-coracoid membrane) کے پچھلے ورقچہ کے ساتھ مخلوط وضم ہو جاتی ہے۔ چاقو کا دستہ آگے کی طرف عضلہ قصبہ حلیہ کے عمق میں داخل کرو اور دیکھو کہ اسے بغیر زیادہ زور لگائے وسطی جانب داخل کیا جاسکتا ہے، یہاں تک کہ وہ وسطی مستوی پر سے عرضاً عبور کر لے۔ چنانچہ پچھلے مثلث کے زیرین حصہ میں کی عمقی روار کی دو تہوں کے درمیان کی فضا، سامنے کی طرف اس فضا کے ساتھ تسلسل رکھتی ہے جو يد القص (manubrium sterni) کے اوپر اور پیچھے، گردن کے اگلے حصے کی عمقی روار کی پہلی اور دوسری تہوں کے درمیان واقع ہے۔ آخر الذکر فضا، جانبی طرف زاغنولی زائدہ (coracoid process) تک پھیلتی ہے، اور اوپر عضلہ کتفی لامیہ



(omo-hyoid) کے پچھلے پیٹے تک، جو ترقوہ سے قدرے اوپر واقع ہوتا ہے۔ اس فضائی بافت کو نکال ڈالو جو عمقی رواد کی دو تہوں کے درمیان موجود ہے، اور بیرونی وداچی (external jugular) ورید کے اور زیادہ حصے کو اور مستعرض عمقی (transverse cervical) اور مستعرض کتفی (transverse scapular) (فوق الکتف):

(supra scapular) وریدوں کے منتہی حصوں کو، جہاں وہ بیرونی وداچی ورید کے پچھلے کنارے میں شامل ہوتی ہیں، منکشف کرو۔ بیرونی وداچی ورید کے زیرین حصہ کو پیچھے کے طرف کھینچ کر اسکے اگلے حاشیہ کے اندر اگلی وداچی (anterior jugular) ورید کے اختتام کو منکشف کرو۔ ترقوہ کے پیچھے باحتیاط تقطیع کرو اور مستعرض کتفی (فوق الکتف) اشریان کو تلاش کرو۔ عمقی رواد کی دوسری تہ کا تعاقب اوپر کی طرف کر کے دیکھو کہ وہ اس رواد کے ساتھ تسلسل رکھتی ہے جو عضلہ کتفیہ لامیہ (omo-hyoid muscle) کے پچھلے پیٹے کو گھیرتی ہے۔ درحقیقت عمقی رواد کی دوسری تہ کا تناؤ ہی اس عضلہ کے پچھلے پیٹے کو اسکی ٹھیک وضع پر قائم رکھتا ہے (تصویر 51)۔

عمقی رواد کے بقیہ حصوں کو، پہلے مثلث کے بالائی حصے اور پھر زیرین حصے میں سے نکال دو، اور مثلث کے فرش اور باقی ماندہ مشمولات کو منکشف کرو۔

عضلہ قصبیہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے بالائی ایک ثلث اور زیرین دو ثلث کے مقام اتصال کے خطے سے شروع کر کے بڑے اذینی (great auricular) چھوٹے قذالی (lesser occipital) اور معین (accessory) اعصاب اور عمقی جلدی عصب (nervus cutaneus colli) کو تلاش کر لو۔ بڑا اذینی عصب نہایت آسانی سے دستیاب ہو جاتا ہے۔ وہ اوپر نیلائے ہوئے خطے میں عضلہ قصبیہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے گرد گھوم کر بیرونی وداچی ورید سے متوازیاً اور قدرے اوپر اور پیچھے ہو کر اوپر اور سامنے کی طرف دوڑتا ہے۔ چھوٹا قذالی بڑے اذینی سے قدرے اوپر معین عصب کے زیرین کنارے کے گرد گھومتا ہوا ملے گا اور عمقی جلدی عصب بڑے اذینی سے قدرے نیچے واقع ہے۔ چھوٹے قذالی اور بڑے اذینی اعصاب کا تعاقب ان کے اختتامات تک کرو، لیکن عمقی جلدی عصب کا تعاقب صرف اسی نقطہ تک کرنا چاہئے جہاں وہ بیرونی وداچی ورید پر سے اوپری طور پر یا عمقاً عبور کرتا ہے۔ بالآخر وہ بالائی اور زیرین منتہی شاخوں میں منقسم ہو جاتا ہے۔



جو اگلے مثلث کی تقطیع کرتے وقت دیکھی جائیگی۔

**صغیر قذالی عصب** (nervus occipitalis minor)۔ چھوٹا قذالی عصب

دوسرے عنقی عصب (second cervical nerve) کی حتی شاخ ہے۔ وہ عضلہ قصبہ حلیہ کی اوٹ سے نکل کر تھوڑے فاصلہ تک اُسکے پچھلے کنارے کے برابر برابر اوپر چڑھتا ہے۔ پھر اس عضلہ کی اوپری سطح پر آکر عمقی ردا کو چھیدتا اور قذالی (occipital) حلی (mastoid) اور اذینی (auricular) شاخوں میں منقسم ہو جاتا ہے۔ قذالی اور حلی شاخیں انہیں خطوں کی جلد میں جو انکے ناموں سے ظاہر ہیں، رسد پہنچاتی ہیں۔ اذینی شاخ کان کی جمجھی سطح کے بالائی مثلث کی جلد میں پھیلتی ہے۔

**کبیر اذینی عصب** (nervus auricularis magnus)۔ بڑا اذینی عصب  
دوسرے عنقی اعصاب سے نکلتا ہے۔ عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے حاشیہ کے گرد گھومنے کے بعد وہ اوپر اور سامنے کو عضلہ قصبہ حلیہ کی اوپری سطح پر دوڑتا اور چانہ کے زاویہ کے طرف جاتا ہے۔ وہ منقسم ہو کر منتہی شاخوں کے تین گروہ بناتا ہے۔ یعنی حلی (mastoid) اذینی (auricular) اور وجہی (facial)۔ حلی شاخیں حلی خطے کی جلد کو جاتی ہیں۔ اذینی شاخیں کان کی جمجھی سطح کے زیرین دوثلث کی جلد اور کان کی جانبی سطح زیرین ایک مثلث کی جلد کو رسد پہنچاتی ہیں۔ وجہی شاخیں جو اس سے پہلے دیکھی جا چکی ہیں، چہرہ کے پچھلے حصہ میں، منگنی (parotid) اور مسنخی (masseteric) خطوں کے اندر منشعب ہوتی ہیں۔ انکی بعض شاخیں غدہ کفنیہ کے جرم میں داخل ہوتی ہیں۔

36 **تقطیع۔ معین عصب** (accessory nerve) کو جسے پہلے عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے بالائی ایک مثلث اور زیرین دوثلث کے مقام اتصال پر تلاش کر لیا تھا، اب نیچے اور پیچھے کی طرف مثلث میں سے ہو کر اس مقام تک منکشف کر لینا چاہیے جہاں وہ عضلہ منخرنہ (trapezius) کی اوٹ میں، اس عضلہ کے اگلے حاشیہ کے بالائی دوثلث اور زیرین ایک مثلث کے مقام اتصال کے قریب غائب ہو جاتا ہے۔ اس عصب کو صاف کرتے وقت تیسرے اور چوتھے عنقی اعصاب کی ان چھوٹی شاخوں (twigs) کو



تلاش کریں سستی کرو، جو پچھلے مثلث کے اندر اس سے ارتباط حاصل کرتی ہیں۔  
اسکے بعد عضلہ کتفیہ لامیہ کے پچھلے پیٹے کی طرف متوجہ ہو، جو مثلث کے زیرین حصہ پر سے عرضاً عبور کرتا ہے۔ دیکھو کہ وہ مثلث کو ایک بڑے بالائی یا قذالی اور ایک نسبتاً چھوٹے زیرین یا تحت الترقوی حصے میں تقسیم کر دیتا ہے۔ اس عضلہ کی سطح پر کی روار میں سے عضلی ریشوں سے متوازی آشگاف لگاؤ اور اسے اوپر اور نیچے کے طرف الٹ دو۔ پھر عضلہ کے بالائی کنارے کو جانباً الٹ دو اور عروہ تحت اللسانی (ansa hypoglossi) سے آنیوالے عصب کو تلاش کرو جو عضلہ قصبہ حلیہ کی اوٹ سے باہر نکلتا ہے اور عضلہ کتفیہ لامیہ (omo-hyoid) کے پچھلے پیٹے کی عمقی سطح میں اسے رسد پہنچانے کیلئے داخل ہوتا ہے۔

اب پچھلے مثلث کے بالائی حصہ کی غشائی چھت کے جو کچھ حصے اب بھی موجود ہیں انہیں خارج کرو اور ماتحت خانہ دار بافت میں جو متعدد دلفی عند واقع ہیں انہیں دیکھو۔ یہ عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے برابر برابر عنقی اعصاب کے تنوں اور شاخوں سے اوپری رخ میں واقع ہیں۔ مثلث کے راس میں قذالی شریان (occipital artery) کو تلاش کرو، جو یا تو عضلہ مربعہ منخرہ (trapezius) اور عضلہ قصبہ حلیہ کے متصل کناروں کے درمیان باہر نکلتی ہے، یا قدرے پیچھے ہٹ کر عضلہ مربعہ منخرہ کو چھیدتی ہے۔

اوپر معین عصب (accessory nerve) اور نیچے عضلہ کتفیہ لامیہ (omo-hyoid) کے پچھلے پیٹے کے درمیان مندرجہ ذیل کو تلاش کرو:— (۱)  
ضفیہ عضدی (brachial plexus) کا بالائی حصہ۔ (۲) اسکی وہ شاخ جو عضلہ تحت الترقوہ کو جاتی ہے۔ (۳) اسکی فوق الکتفی شاخ (supra-scapular branch) (۴) اسکی ظہری کتفی شاخ (dorsalis scapulae branch) (۵)  
اسکی طویل صدری شاخ (long thoracic branch) (۶) تیسرے اور چوتھے عنقی اعصاب سے نکل کر عضلہ رافع الکتف (levator scapulae) میں جانیوالی شاخیں۔  
(۷) تیسرے اور چوتھے عنقی اعصاب سے نکلنے والی شاخیں جو عضلہ مربعہ منخرہ کو جاتی ہیں، اور دوسری وہ شاخیں جو پچھلے مثلث کے اندر معین عصب کے ساتھ ارتباط



حاصل کرتی ہیں اور (۸) متعرض عنقی شریان (transverse cervical artery) کا بالائی  
اور کچھلا حصہ۔ متعرض عنقی شریان کو تلاش کر لو، جبکہ وہ عضلہ کتفیہ لامیہ (omo-hyoid)  
کے بالائی کنارے کی اوٹ سے نکل کر ظاہر ہوتی ہے۔ وہ اوپر اور پیچھے کے طرف دوڑتی ہے۔  
بعد عضلہ تحت الترقوہ کو رسد پہنچانے والے عصب کو تلاش کرو، جو عمقی ردا کی اوٹ میں عضلہ کتفیہ  
لامیہ سے اوپر عضلہ قصبہ حلیہ سے عین پیچھے ہی واقع ہوتا ہے۔ اس کا تعاقب اوپر کی طرف  
اگلے مبداء تک کرو، جو پانچویں اور چھٹے عنقی اعصاب کے اتصال سے بنے ہوئے ایک تنہ سے  
ہوتا ہے۔ آخر الذکر اعصاب کو اور ساتویں عنقی عصب کے بالائی حصے کو، جو عین انکے نیچے واقع  
ہے، صاف کر لو۔ پھر فوق الکتفی عصب کو تلاش کرو جو پانچویں اور چھٹے عصب سے بنے ہوئے  
تنے کے جانی حاشیہ سے نکلتا ہے۔ وہ عضلہ کتفیہ لامیہ کے پچھلے پیٹے کے اگلے حصہ سے  
بالکل اوپر واقع ہوتا ہے، اور پچھلے حصہ کی اوٹ میں غائب ہو جاتا ہے۔ پانچویں اور چھٹے  
عنقی اعصاب سے بنے ہوئے مشترکہ تنے کو آگے کی طرف الٹ کر اگلے پیچھے طویل صدی  
عصب (long thoracic nerve) کی بالائی جڑوں کو دیکھو، جو پانچویں اور چھٹے عصب  
سے نکلتی ہیں اور عضلہ انجمیہ وسطیہ (scalenus medius) کے ریشوں میں سے ہو کر  
باہر خارج ہو رہی ہیں۔ ظہری کتفی عصب (nervus dorsalis scapulae)

[قدیم نام: (nerve to the rhomboids)] فوق الکتفی عصب (supra scapular nerve)  
کے نسبت قدرے بلند تر مستوی پر واقع ہے۔ وہ پانچویں عنقی عصب سے  
نکل کر نیچے اور پیچھے کی طرف دوڑتا اور مثلث کے فرش میں سے ہو کر اوپر عضلہ رافع الکتف  
(lavator scapulae) اور نیچے عضلہ انجمیہ وسطیہ (scalenus medius)  
کے متصل کناروں کے درمیان غائب ہو جاتا ہے۔ ظہری کتفی عصب سے اوپر وہ شاخیں ہیں  
جو تیسرے اور چوتھے عنقی اعصاب سے نکل کر عضلہ مربعہ منحرفہ کو جاتی ہیں، نیز وہ ارتباطات  
ہیں جو معین عصب کے ساتھ واقع ہوتے ہیں۔

جب متذکرہ بالا ساختیں دستیاب ہو کر صاف کر لی جائیں تو مثلث کے تحت الترقوی  
حصہ کی تقطیع شروع کر دو۔ متعرض کتفی شریان کو تلاش کرو جو ترقوہ کے پیچھے، اور  
اسی واسطے زیادہ صحیح معنوں میں مثلث کی حدود سے باہر واقع ہے۔ پھر عمقی عنقی ردا،  
کی دوسری تہ کو خارج کر دو، جو عضلہ کتفیہ لامیہ کے پچھلے پیٹے کو ترقوہ کے پچھلے کنارے سے



پیوستہ کرتا ہے، اور مندرجہ ذیل کو اسکے پیچھے نکالتا ہے: (۱) بیرونی وداہی (external jugular) ورید کا اور آگے کا حصہ۔ (۲) مستعرض عنقی شریان (transverse cervical artery) کا اور آگے کا حصہ۔ (۳) عضلہ تحت الترقویہ کو جانیوالے عصب (nerve to the subclavious) کا زیرین حصہ۔ (۴) تحت الترقوی شریان (subclavian artery) کے حصہ سویم کا بالائی حصہ۔ (۵) عضلہ ضفیہ (brachial plexus) کے تنوں کے زیرین حصے، اور سب سے نیچے کی جڑ۔ (۶) طویل صدری عصب (long thoracic nerve) کا کچھ حصہ۔ (۷) زیرین عمقی عنقی لمفی غدو (inferior deep cervical lymph glands)۔

پہلے بیرونی وداہی ورید کے زیرین سرے کو صاف کر لو اور اس کا تعاقب ترقوہ کے پیچھے اس کے اختتام تک کرو جو تحت الترقوہ ورید (subclavious vein) کے اندر ہو جاتا ہے۔ اسکے زیرین سرے کے قریب کے مصرعوں (valves) کو دیکھو۔ اسکے بعد مستعرض عنقی شریان کو، اور عضلہ تحت الترقویہ (subclavious) میں جانیوالے عصب کو صاف کر لو۔ عضلہ تحت الترقویہ کے عصب کا تحت الترقوی شریان کے حصہ سویم کے محاذ پر سے عبور کرتے ہوئے تعاقب کرو۔ اسکے بعد تحت الترقوی شریان کے حصہ زیرین اور عضلہ ضفیہ کے متصل حصے کو (جو شریان کے پیچھے اور اوپر واقع ہے) صاف کر لو۔ دیکھو کہ شریان اور ضفیہ دونوں عمقی عنقی ردا کی ایک تہ سے ڈھکے ہوئے ہیں، جو ردا کی پیش فہمی تہ

(prevertebral layer) کی پچھلی اطالت (prolongation) یعنی بڑھاؤ ہے جو عضلہ انجیبہ پیشین (scalenus anterior) کے جانی حاشیہ سے (جو عضلہ قضیبہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے عمق میں واقع ہے) انکے اوپر چلا جاتا ہے۔ یہ ردا، ضفیہ اور شریان کے ساتھ ساتھ بڑھتی ہوئی بغلی شریان (axillary artery) کے غلاف کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔ مثلث کے تحت الترقوی حصہ سے خانہ دار بافت کو صاف کرتے وقت متعدد زیرین عمقی عنقی لمف غدو کو دیکھنا چاہئے۔ یہ بغلی غدو سے لمف حاصل کر کے اسے گردن کی جڑ کے پاس کے بڑے لمفائی عروق میں منتقل کر دیتے ہیں (تصویر 14، صفحہ 29، جلد اول)۔

جب مثلث کے حصہ زیرین کے مشمولات قرار واقعی طور پر صاف ہو جائیں تو مثلث کا فرش بنانے والے عضلات کو دکھانے والی ردا کے باقیات کو علیحدہ کر دو۔ دیکھو کہ یہ ردا، سمانے کی طرح







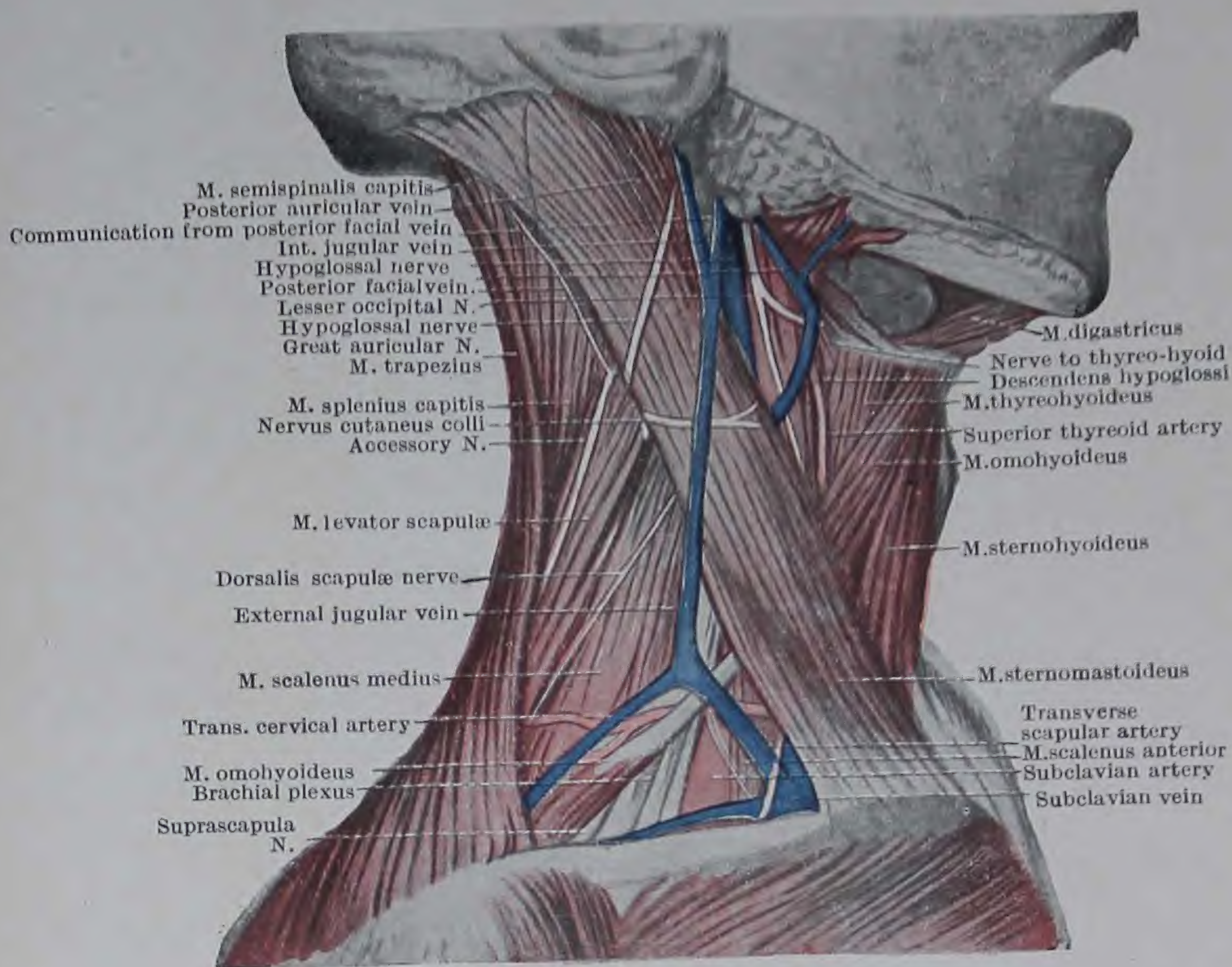


FIG. 12.—The Triangles of the Neck seen from the side. The clavicular head of the sterno-mastoid muscle was small, and therefore a considerable part of the scalenus anterior muscle is seen.



عنقی فقرات کے مستعرض زائدوں (transverse processes) کی نوکوں کے گرد گھومتی ہوئی پیش فقری روار (prevertebral fascia) کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔ پیچھے کی طرف یہ گردن کی پشت پر کے عمقی عضلات کی پوششوں کے ساتھ مخلوط و ضم ہو جاتی ہے۔ اوپر یہ بالائی قفائی خط (superior nuchal line) کے ساتھ چسپاں ہے اور نیچے جیسا کہ پہلے مذکور ہو چکا ہے، یہ بغل کے اندر بڑھ کر بغلی عروق و اعصاب کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔

پچھلے مثلث کے حدود اربعہ اور مشمولات۔ اس مثلث کی تقطیع دو روز میں ختم کر دینی چاہئے۔ تیسرے روز تقطیع کار کو لازم ہے کہ حدود اربعہ اور مشمولات کے اضافی محل وقوع کے متعلق اپنی معلومات کو پھر تازہ کر لے۔

38

اس مثلث کی سرحد سامنے کے طرف عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے حاشیہ سے پیچھے کی طرف عضلہ مربعہ منحرفہ کے اگلے حاشیہ سے، نیچے ترقوہ کی وسطی مثلث کے بالائی حاشیہ سے اور اوپر قذالی ہڈی کے بالائی قفائی خط سے، یا عضلہ قصبہ حلیہ اور عضلہ مربعہ منحرفہ کے بالائی سروں کے اتصال سے بنتی ہے۔ چھت عمقی عنقی ردا سے بنتی ہے، جو اوپری ردا اور جلد سے اور اپنے زیرین اور سامنے کے حصے میں عضلہ عرضیہ (پلائٹ) سے ڈھکی ہوئی ہوتی ہے، جو اوپری ردا میں واقع ہوتا ہے۔ اسے مندرجہ ذیل ساختیں چھدتی ہیں:- (۱) بیرونی و داجی و رید، زیرین اور اگلے زاویہ میں۔ (۲) فوق الترقوی اعصاب ترقوہ ہڈی سے اوپر قدرے فاصلہ پر۔ (۳) مستعرض کتفی، مستعرض عنقی اور قذالی شراہین کی چھوٹی جلدی شاخیں۔ (۴) لمفائی عروق تسطحی ساختوں سے مثلث کے اندر کے غدد کو جاتے ہوئے۔ اکثر بیان کیا جاتا ہے کہ چھوٹا قذالی بڑا اذیمی یہ دونوں اعصاب اور جلدی عنقی عصب، یہی مثلث کی چھت چھدتے ہیں۔ قاعدہ ہے کہ یہ ردا کی اوٹ میں عضلہ قصبہ حلیہ کے پچھلے حاشیہ کے گرد گھوم کر اس ردا کو چھدیتے ہیں جو عضلہ قصبہ حلیہ پر واقع ہے۔

39

مثلث کا فرش۔ عصابیہ راسبہ (splenius capitis) رافع کتف (levator scapulae) انجمیہ وسطی (scalenus medius) اور انجمیہ پس عضلات سے بنتا ہے۔ گاہے ان کے ساتھ نیم شوکیہ راسبہ (semispinalis capitis) [قدیم نام (complexus)] کا ایک چھوٹا سا حصہ اوپر کے طرف اور عضلہ منشا ربیشین (serratus anterior) کا بالائی دندانہ نیچے کی طرف مستزاد ہوتے ہیں۔ آخر الذکر مثلث کے رقبہ میں اس وقت ظاہر ہوتا ہے کہ جبکہ ترقوہ ہڈی کو کامل طور پر نیچے دبایا جائے۔ فرش پر کے عضلات ردا کی اس تہ سے ڈھکے ہوئے ہوتے ہیں جو اگلے عنقی خط کی پیش فقری ردا کا پیچھے کے طرف تسلسل ہے۔



پچھلے مثلث کے مشہور آلات حسب ذیل ہیں :-

- ۱۔ سخی خانہ دار بانٹ -
- ۲۔ عضلہ کفہ لامیہ کا پچھلا ٹکڑا -

۳۔ غدوہ طافیہ

۴۔ شراپینے

۵۔ وریڈریں

جانبی بالائی عضلہ عنقی  
زیرین عنقی یا فوق الترقوی  
تحت الترقوی کا تیسرا حصہ  
مستعرض عنقی اور اسکی تنہائی شاخیں  
قدالی - (بعض مقامات)  
بیرونی و دراجی  
مستعرض عنقی  
مستعرض کتفی  
اگلی و دراجی کا انتہام

- ۱۔ مستعرض کتفی شریان (قدیم نام فوق کتفی)
- ۲۔ تحت الترقوی وریڈریں کے پیچھے واقع ہے لہذا وہ مثلث کے اندر مشمول نہیں ہے۔

supra-scapular :

ترقوہ کے پیچھے واقع ہے لہذا صحیح معنی میں وہ مثلث کے اندر نہیں ملتی۔



عنتی ضغیرہ کی شاخیں	میں میں بڑا اڈائی
جلدی عنتی عصب	راشح کثیف عضلہ کو جانو الا عصب
عضلہ مریدہ حریف کو جانو الا عصب	عضلہ اتریمہ وطمہ
عضلہ اتریمہ وطمہ	عضلہ اتریمہ وطمہ
عضلہ اتریمہ وطمہ	عضلہ اتریمہ وطمہ
فوق الترقوی عصب	کنتی لام عضلہ کے پچھلے حصے کو جانو الا عصب
عندی ضغیرہ کے	ظہری کنتی عصب
ظہری کنتی عصب	طویل صدای
فوق کنتی	تحت الترقوہ عضلہ کو جانو الا عصب
تحت الترقوہ عضلہ کو جانو الا عصب	عندی ضغیرہ کی شاخیں



مثلث کے بعض مشمولات کے لئے جواب ظاہر ہو چکے ہیں مزید غور کی ضرورت ہے۔

## بیرونی و داجی ورید (vena jugularis externa) - بیرونی و داجی ورید

بجز اپنی وسعت کے منتہی حصے کے اوپری ہوتی ہے۔

وہ غدہ کھفہ کے زیرین سرے کے نیچے عضلہ قصبہ حلیہ کی سطح پر، پچھلی اذینی ورید

(posterior auricular vein) اور پچھلی وجہی ورید (posterior facial vein)

کی ایک شاخ کے ساتھ اتصال سے بنکر شروع ہوتی ہے۔ اس طرح بنکر وہ نیچے اور پیچھے کی طرف عضلہ قصبہ حلیہ پر سے عبور کر کے پچھلے مثلث کے فوق الترقوی حصہ کے بالائی اور اگلے زاویہ کی طرف جاتی ہے، اور اس زاویہ میں پہلی عمقی ردا کی اوپری تہ کو اور پھر دوسری تہ کو چھیدتی اور تحت الترقوی ورید میں ختم ہو جاتی ہے (نصویر 12، 15)۔

جب وہ عضلہ قصبہ حلیہ پر سے عرضاً گزرتی ہے تو پہلے بڑے اذینی عصب کے تنے سے

متوازی لیکن اس کے سامنے پھر عضلہ عریضہ (platysma) کے عمق میں واقع ہوتی ہے، اور جب

وہ عضلہ عریضہ کے عمق میں ہوتی ہے تو جلدی عنقی عصب (nervus cutaneus colli) پر

یا تو اوپری طور پر یا اس کے عمق میں عرضاً عبور کرتی ہے (نصویر 12)۔ گاہے عضلہ قصبہ حلیہ کے

پچھلے حاشیہ کے قریب اس میں پچھلی بیرونی و داجی (posterior external jugular)

نام کی ایک ورید داخل ہوتی ہے، جو تھالی خطے سے پچھلے مثلث کے بالائی حصہ میں عرضاً نازل ہوتی

ہے۔ فوق الترقوی مثلث کی عمقی ردا کی دو تہوں کے درمیان اسی مستعرض عنقی (transverse

cervical) مستعرض کتفی (transverse scapular)، اور اگلی و داجی (anterior

jugular) وریدیں داخل ہوتی ہیں اور وہ عضلہ صغیرہ کی زیرین ہڈوں سے اوپری طور پر

واقع ہوتی ہے جب وہ عمقی ردا کی دوسری تہ کو چھیدتی ہے تو تحت الترقوی تہ (subclavian

artery) کے پیرے حصے سے اوپری طور پر واقع ہوتی ہے۔

اس کے اختتام سے عین اوپر ہی اس میں ایک مصراع (valve) ہوتا ہے جس میں دو یا

تین ہلالی پٹ یا کنگرے (semilunar cusps) ہوتے ہیں۔ تقطیع کار کو نوٹ کرنا چاہئے کہ جب

یہ ورید عمقی ردا کو چھیدتی ہے تو جس سوراخ کے اندر سے یہ گزرتی ہے اس کے حاشیہ کے ساتھ اس کی دیوار

قریبی طور پر جڑی ہوئی ہوتی ہے۔ اس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ جب یہ ردا منہتی ہے تو اس ورید کا قطر (lumen



بھی پھیل جاتا ہے۔ **عضلہ کتفیہ لامبیہ (omohyoid muscle)** عضلہ کتفیہ لامبیہ کا پچھلا پٹیا عظم کتف (scapula) کے بالائی کنارے اور بالائی مستعرض کتفی رباط (upper transverse) (scapular ligament) سے نکلتا ہے۔ وہ پچھلے مثلث کے اندر اسکے زیرین اور پچھلے زاویہ میں سے داخل ہو کر ترقوہ ہڈی سے مختلف فاصلہ پر اوپر اور سامنے کی طرف جا کر عضلہ قصبیہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے طرف جاتا اور پچھلے مثلث کو قذالی (occipital) اور تحت الترقوی (subclavian) یا فوق الترقوی (suprascapular) حصوں میں تقسیم کر دیتا ہے۔ عضلہ قصبیہ حلیہ کے پچھلے کنارے کے یا تو بالکل پیچھے ہی یا اسکی اوٹ میں وہ اس درمیانی وتر (intermediate tendon) کے ساتھ شامل ہو جاتا ہے جو اسے اگلے پٹے کے ساتھ جوڑتا ہے۔ اس کے عصب کو پہلے ہی اسکی عمقی سطح میں داخل ہونے ہوئے دیکھ لیا گیا ہے (صفحہ 36) جب وہ پچھلے مثلث پر سے عرضاً گذرتا ہے تو فوق کتف عصب (suprascapular nerve) مستعرض عنقی شریان (transverse cervical artery) اور عضدی ضغیرے سے اوپری طور پر واقع ہوتا ہے۔

### عصب معین (nerve accessorius) (قدیم نام : spinal

accessory) - معین عصب کا جو حصہ پچھلے مثلث کے اندر نظر آتا ہے وہ ان ریشوں پر مشتمل ہے جو نخاعی لب (spinal medulla) کے عنقی حصہ سے نکلتے ہیں۔ ان ہی ریشوں کے ساتھ بعض اور ریشے بھی شامل ہیں جو دوسرے عنقی عصب سے اخذ ہوتے ہیں۔ اس مقام پر ظاہر ہونے سے پہلے نخاعی ریشے جمجمہ (cranium) کے اندر ثقبہ کبیر (foramen magnum) کی راہ سے داخل ہو کر وہاں سے ثقبہ وواحی (jugular foramen) کی راہ سے واپس باہر آئے تھے۔ پھر وہ عضلہ قصبیہ حلیہ کے نسبتہ عنقی ریشوں میں سے گذر کر (جہاں انھیں دوسرے عنقی عصب سے ارتباط حاصل ہوا تھا) نیچے اور پیچھے کے طرف آئے۔ جیسا کہ پہلے بتلایا گیا ہے یہ عصب عموماً عضلہ قصبیہ حلیہ کے پچھلے حاشیہ کے بالائی ایک ثلث اور زیرین دو ثلث کے اتصال کے لیول پر یا اس سے قدرے نیچے کے لیول پر پچھلے مثلث میں داخل ہوتا ہے۔ وہ نیچے اور پیچھے کے طرف جا کر مثلث کے اندر رافع کتف عضلہ (levator scapulae) کے خط کے برابر برابر جاتا ہے اور عضلہ مربعہ منحرفہ (trapezius) کی اوٹ میں اسکے اگلے حاشیہ کے بالائی دو ثلث اور زیرین ایک ثلث کے مقام اتصال کے قریب غائب ہو جاتا ہے۔ جب وہ مثلث کے اندر داخل ہوتا ہے تو چھوٹا



تذالی عصب اُس کے زیرین حاشیہ کے گرد گھومتا ہے۔ اور جب وہ مثلث میں سے عبور کرتا ہے تو تیسرے اور چوتھے عنقی عصب کی چھوٹی شاخیں اُس سے آکر ملتی ہیں۔ وہ ٹھہری کتفی (dorsalis scapulae) عصب سے متوازی، مگر نسبتاً بلند لیول پر واقع ہوتا ہے (تصویر 12)۔

### عنقی ضغیرہ (cervical plexus) کی شاخیں۔ تقطیع کار کو نوٹ کرنا چاہئے کہ

اگر یہ عنقی ضغیرہ کی متعدد شاخیں پچھلے رقبہ مثلث کے اندر واقع ہیں، لیکن خود ضغیرہ عضلہ قصبہ طلیہ کے بالائی حصہ کی اوٹ میں ہوتا ہے، جہاں عضلہ قصبہ طلیہ کو اٹھانے کے بعد اُسے منکشف کر کے اُس کا مطالعہ کیا جائیگا۔ مثلث کے اندر نظر آنیوالی شاخیں حسب ذیل ہیں:۔ اوپری شاخیں (۱) چھوٹی تذالی (۲) بڑی اذینی (۳) جلدی عنقی عصب اور (۴) فوق الترقوی اعصاب اور عنقی پچھلی شاخیں یعنی (۱) عضلہ انجمیہ وسطیہ (scalenus medius) اور (۲) انجمیہ پین عضلہ کو جانیوالے اعصاب (۳) رافع کتف (levator scapulae) کو جانیوالا عصب (۴) عضلہ مربعہ منحرفہ کو جانیوالی شاخیں اور (۵) معین عصب کو جانیوالے رابطے۔

### تحت الترقوی شریان (subclavian artery) کا تیسرا حصہ۔

تحت الترقوی شریان کے تیسرے حصے کا صرف کچھ حصہ مثلث کے اندر واقع ہے۔ اس کا زیرین اور جانی حصہ ترقوہ ہڈی کے پیچھے واقع ہے۔ مثلث کے اندر کا حصہ اگلے زیرین زاویہ میں نہایت عمقی ہے اور عضلہ کتفیہ لامیہ کے نیچے واقع ہے۔ وہ جلد، اوپری ردار، عضلہ عریضہ، عمقی ردا بیرونی و داجی و رید، مستعرض کتفی اور مستعرض عنقی و ریدوں کے سروں اور تحت الترقوی عضلہ کو جانے والے عصب کے عمق میں واقع ہے۔ عضدی ضغیرے کا زیرین ترین تنہ اُسکے پیچھے ہوتا ہے اور عضلہ انجمیہ وسطیہ کے منتہی سے اُسکو جڈا کرتا ہے۔ نیچے وہ پہلی پسلی پر سہارا رکھتا ہے اور اُس پر دبایا جاسکتا ہے اور زیادہ وسطانی طرف وہ عنقی پلیورا پر واقع ہوتا ہے۔

42

### عضدی ضغیرہ اور اسکی فوق الترقوی شاخیں:۔ پچھلے مثلث

کے حدود کے اندر عضدی ضغیرے کا محض بالائی حصہ واقع ہے، یعنی اسکی جڑیں، اُسکے تنے اور بعض شاخیں بقیہ حصہ یا تو ترقوہ ہڈی کے پیچھے یا بغل کے اندر واقع ہے۔ عنقی حصہ پچھلے مثلث کے زیرین اور



اگلے حصہ میں، کچھ تو قذالی اور کچھ فوق الترقوی رقبوں میں ہوتا ہے۔ ضغیرہ کا تفصیلی مطالعہ پانچویں دن تک ملتوی رکھنا چاہئے جبکہ لاش پیٹھ کے بل رکھ دی جائیگی اور جب سر اور گردن کا تقطیع کار جارحہ بالا کے تقطیع کار کو تر قوہ ڈی کو اسکے جوڑے سے علیحدہ کرنے اور سارے ضغیرے کو منکشف کرنے میں مدد دینا (صفحہ 36) لیکن سر دست یہ نوٹ کرنا چاہئے کہ (۱) اس ضغیرہ کا ترقوی حصہ جلد اوپری رواد عضلہ عریضہ اور عمقی ردا کے عمق میں واقع ہے، اور عضلہ کتفیہ لامیہ کا پچھلا پٹیا، بیرون و دہی ورید، متعرض عمقی شریان اور متعرض عمقی اور متعرض کتفی ورید میں اس پر سے اوپری طور پر عبور کرتی ہیں، اور یہ کہ (۲) تحت الترقوی شریان کے تیسرے حصہ کا کچھ جزو اس ضغیرے کے حصہ زیرین سے اوپری ہوتا ہے۔ نیز یہ نوٹ کرنا چاہئے کہ (۳) ضغیرے کے پیچھے عضلہ انجمیہ وسطیہ (scalenus medius) کا زیرین حصہ واقع ہے۔

لاش پیٹ کے بل رکھے جانے کے بعد جو مخاؤں صدغی خطے (temporal region) اور جلد الراس (scalp) کے مطالعہ کے لئے وقف کر دینا چاہئے۔

## چاندلی اور صدغی خطہ کی اوپری ساختیں

### THE SCALP OR THE SUPERFICIAL STRUCTURES OF THE TEMPORAL REGION

اصطلاح چاندلی میں وہ نرم ساختیں شامل ہیں جو رجمہ عضلہ کے گنبد کو صدغی خطوط سے اوپر اور بالائی قفائی خط سے آگے ڈھانکتی ہیں۔ اسکے مشمول حصے پانچ تہوں میں مرتب ہیں۔ (۱) جلد (۲) اوپری ردا (۳) رجمہ عضلہ (epicranius) جس میں جدار عضلی بطن یعنی دو قذالی اور دو جنبی عضلے ہیں اور وہ وتر عریض ہے جو غالبہ وتر عریضی (galea aponeurotica) کہلاتا ہے اور ان کو آپس میں ملاتا ہے۔ (۴) ڈھیلی ہوائی بافت کی ایک تہ۔ (۵) گرد و غفل جو رجمہ کے خطہ میں گرد و رجمہ کہلاتا ہے۔



صدغی خطہ میں حجمہ کی دیوار چاندلی کے خطہ کی نسبت بہت زیادہ دبیر و ہلکی ہوئی ہے اور سطح اور ہڈی کے درمیان نرم بافتوں کی سات تہوں کو تمیز کرنا ممکن ہے۔ یعنی (۱) جلد (۲) اوپری ردا (۳) کان کے بیرونی عضلے (۴) خالیہ وتر عریضی کا جانبی پھیلاؤ (۵) مضبوط صدغی ردا (۶) صدغی عضلہ (۷) گرد و غلطہ۔

چاندلی۔ چاندلی اور اوپری صدغی خطہ میں دھوی عروق اور اعصاب خوب پھیلتے ہیں، جو رگ کے سب محیط کی طرف سے متصل خطوں کی عمقی ردا کے چھیدنے کے بعد اوپری ردا میں سے گزر کر اس میں داخل ہوتے ہیں۔ اس ترتیب کا نتیجہ یہ ہے کہ چاندلی کے بڑے بڑے پلے مرکز سے کنارے کی طرف اکھڑاتے ہیں، لیکن جب تک یہ محیط سے چکی رہتی ہے، انکی حیات کے منبع میں فرق نہیں پڑتا اور ان کو صاف کر کے پھر رکھ دیا جائے تو اندمال جلد اور اطمینان بخش ہو جاتا ہے۔

### تقطیع

چاندلی کے اگلے حصوں اور صدغی خطے کی جلد پہلے ہی نکالی جا چکی ہے۔ اب چاندلی کے پچھلے حصے کی جلد میں سے ایک طولانی شکاف بیرونی قذالی ابھار (occipital protuberance) تک لگانا چاہئے۔ اور اس شکاف کے ہر طرف کے پلے کو آگے کی طرف اور پیچھے بالائی قذالی خط تک الٹ دینا چاہئے۔ جب یہ ہو چکے تو تقطیع کا کو بیرونی کان کے اذین کا امتحان کرنا چاہئے اور اسکے بیرونی عضلوں کی تقطیع شروع کرنے سے پہلے اسکے مختلف حصوں سے واقف ہو جانا چاہئے۔

44

### اذین (auricle)۔ اذین ریشہ دار کری کی ایک پتلی تختی پر مشتمل ہے جو

جلد سے ڈھکی ہوئی ہے۔ یہ خاص رباطوں کے ذریعہ جگہ پر قائم ہے اور عمقی عضلوں کے دوسرے گروہ رکھتا ہے۔ یعنی ایک گروہ ان عضلوں کا جو بیرونی کہلاتے ہیں یہ ایسی کرینلیس کے وتر عریض اور علمی زائدہ سے اسکی کڑی تک جاتے ہیں اور دوسرا گروہ صرف کری سے متعلق ہے اور اسلئے اندرونی عضلے کہلاتے ہیں۔

وہ جوڑا اور گہرا گڑھا جو بیرونی سمعی منفذ (acoustic meatus) تک جاتا ہے، شنیخہ (concha) کہلاتا ہے۔ شنیخہ کے پیچھے والی مینڈ کو ضد گوش پچہ (antihelix) کہتے ہیں۔ یہ نیچے ایک ابھار ضد نیسیہ (antitragus) میں



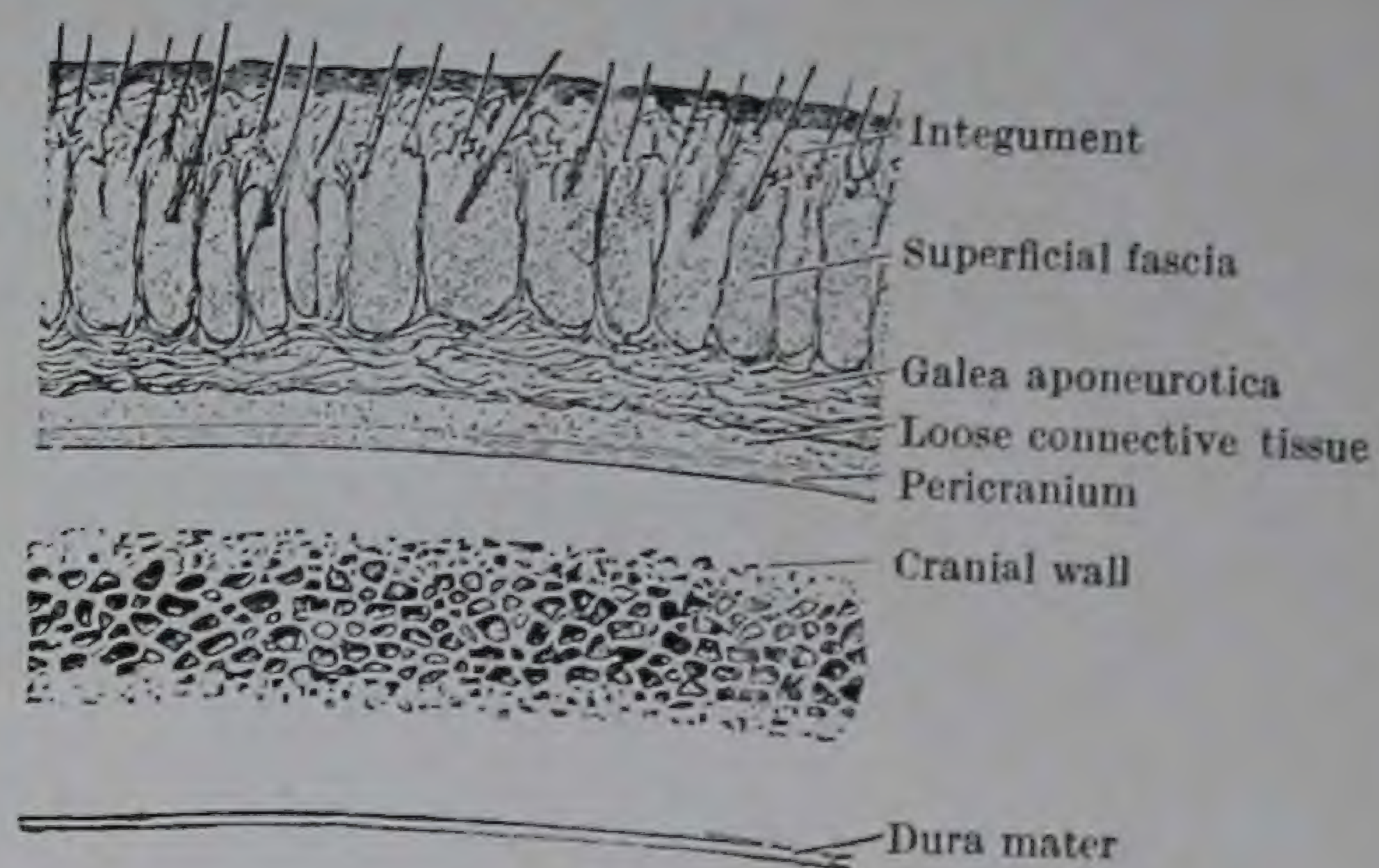


FIG. 13.—Section through the Scalp and Cranial Wall.

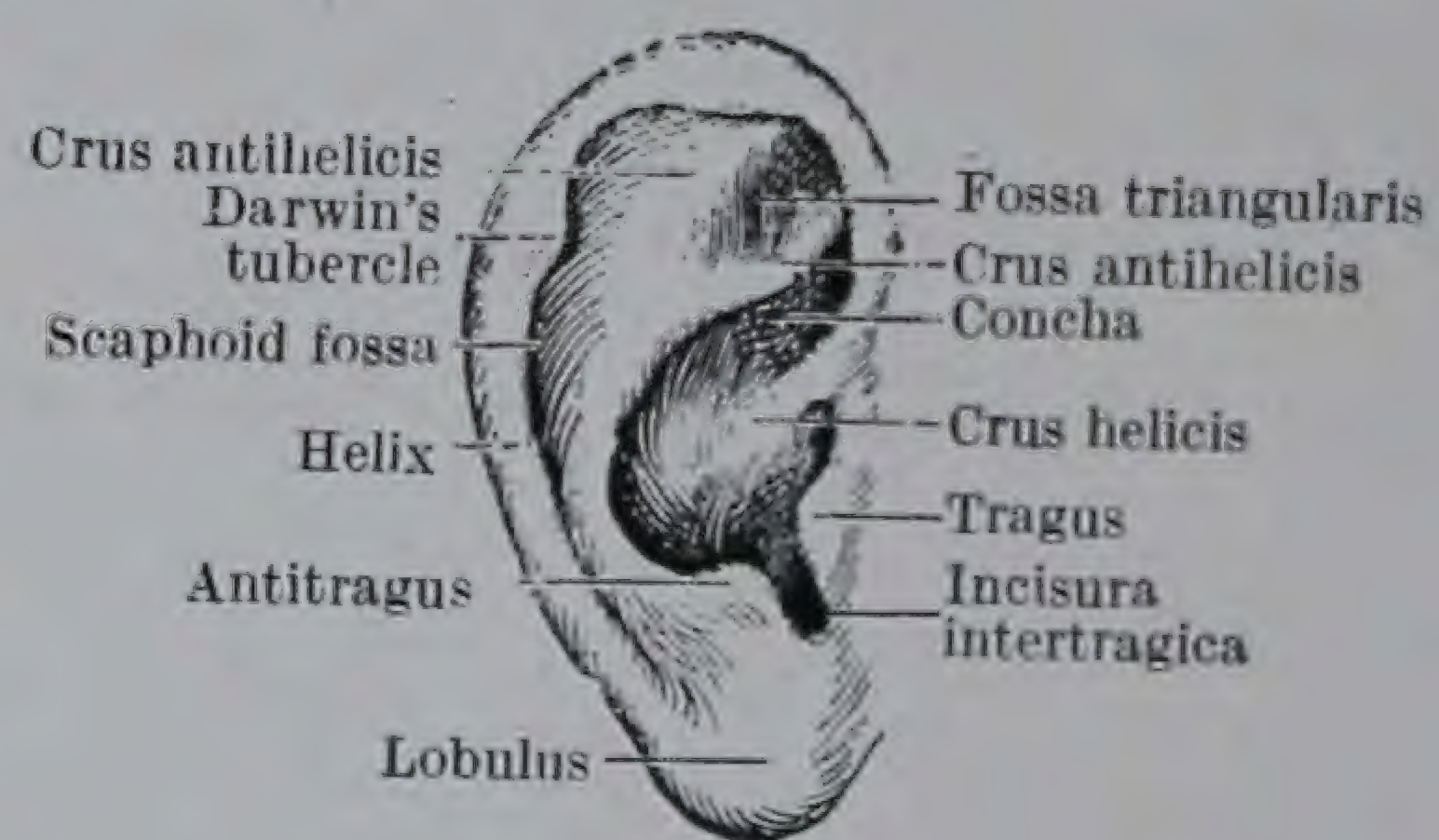


FIG. 14.—The Auricle.







شروع ہوتی ہے۔ ضد تیسرے سے شروع ہو کر یہ اوپر گوشہ کے پیچھے مڑتی ہے اور اوپر دو ٹانگوں میں تقسیم ہوتی ہے جو ایک چھوٹے گڑھے، حضور و مثلث کو گھیرتی ہیں۔ ضد تیسرے کے نیچے شحمۃ الاذن (lobule) ہے جو اذین کا نرم ترین سرا بناتا ہے۔ اس کا پیچھلا کنارہ گوش پیچھے کے ساتھ مسلسل ہے جس سے اذین کے اندر کا مڑا ہوا کنارہ بنتا ہے۔ گوش پیچھے شحمۃ الاذن سے اذین کی چوٹی تک چڑھتا ہے۔ پھر یہ اذین کے بالائی حصہ کا اگلا کنارہ بنا کر اترتا ہے اور آخر کار نیچے کو اور پیچھے کو بیرونی منفذ کے اوپر رگ و شنجہ میں جاتا ہے جس کو یہ جزوی طور پر بالائی اور زیرین حصوں میں تقسیم کرتا ہے۔ شحمۃ الاذن سے ملا ہوا گوش پیچھے کا حصہ گوش پیچھے کی دم (cauda helix) ہے۔ اور وہ حصہ جو اذین کے اگلے کنارے سے شنجہ کے فرش تک جاتا ہے، ساق گوش پیچھے (crus helix) کہلاتا ہے۔ وہ گڑھا جو گوش پیچھے اور ضد گوش پیچھے کے درمیان واقع ہے، گوش پیچھے کا کشتی نما حضور یا حضور ہے۔ اس مقام پر جہاں اذین کا پیچھلا کنارہ بالائی سرے کی طرف آگے کو مڑتا ہے، بعض اوقات ایک جھوٹا ٹکونا ابھار ہوتا ہے جس کو ڈارون کا ورنہ کہتے ہیں۔ یہ ایک معمولی چوپائے کے کان کے ریس کا نمایندہ ہے۔ منفذ کے آگے اور پیچھے جا کر اسکو ڈھانکنے والا ایک ٹکونا ابھار میس (tragus) نامی ہے۔ یہ ضد تیسرے سے ایک کٹاؤ کے ذریعہ الگ ہے۔ جس کو بین تیسرے (intertragic) کٹاؤ کہتے ہیں۔ بے شمار بال تیسرے کی پچھلی سطح سے نکلتے ہیں۔ یہ مرد میں عسر کے وسطی زمانہ کے بعد بہت نمایاں ہو جاتے ہیں۔

رابطات اور عضلے جو کان سے متعلق ہیں، یہ ہیں:—

اگلا  
بالائی  
پچھلا

رابطات

اذنیہ پیشین  
اذنیہ بالائی  
اذنیہ پسین

بیرونی عضلے



اندرونی عضلہ

عضلہ گوشِ چپہ کبیر  
عضلہ گوشِ چپہ صغیر  
عضلہ تیبہ  
عضلہ مستعرض  
عضلہ متعرج

کرسی کے جانبی رخ پر  
کوی کے جمجمی رخ پر

تقطیع۔ اُذین کے مختلف حصوں کو دیکھ لینے کے بعد تقطیع کار کو اس کے اندرونی عضلوں کو نمایاں کرنیکی کوشش کرنی چاہئے۔ وہ اذینیہ پیشین بالائی اور پسین ہیں۔

اذینیہ پیشین کی تقطیع پہلے ہو چکی ہے ( دیکھو صفحہ 14 )۔ یہ صدغی خطہ کی عمقی رو اسے گوش پیچہ کے سامنے تک جاتا ہے۔ اذینیہ بالائی کو نمایاں کرنے کیلئے اذین کے بالائی حصے کو نیچے کھینچو اور احتیاط سے اسکے اوپر والی رو کو اتار دو۔ اس عضلے کے ریشے غالبہ وتر عریضی (galea aponeurotica) کے جانی حصے سے اٹھتے ہیں اور مستدق ہو کر مثلث حفرہ کے منہ ش کے خطہ میں اذین کی وسطانی سطح کی طرف اترتے ہیں۔ اذینیہ بالائی کے صاف ہو چکنے کے بعد اذین کو آگے کھینچو۔ اور اذینیہ پسین کو صاف کرو۔ یہ زیادہ دبیز اور زیادہ واضح عضلی گچھا ہے جو حلیم زائدہ سے اوپر صدغی ہڈی کے حلیم حصہ سے اٹھتا ہے اور اذین کی وسطانی سطح پر کے اس اعضاء کی طرف جاتا ہے جو شنبہ (concha) کے فرش سے مطابقت رکھتا ہے۔ جب عضلہ صاف ہو رہا ہو تو شاید ایک دو چھوٹے حلیم ملفی غدے ملیں۔ اور یہ احتیاط رکھنی چاہئے کہ پچھلے اذینی عصب سے برجمحیہ کے قذالی حصے کو جانیوالی شاخ کو ضرر نہ پہنچے۔ یہ پیچھے کو یا تو اذینیہ پسین کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ یا اس عضلہ کے اوچھل جاتی ہے۔

اذینی عضلوں میں وجہی نر و پھیلتا ہے۔ پیشین میں اور بالائی کے اگلے حصہ میں اسکی صدغی شاخیں اور پسین اور بالائی کے پچھلے حصے میں کچھلی اذینی شاخ پھیلتی ہے۔ جب اذینیہ عضلے واضح ہو جائیں تو اذین کی سارے جسم سے جلد کو اتار دو



تاکہ کرسی، رباطات اور اندرونی عضلے نمایاں ہو جائیں۔ کامیاب تقطیع کے لئے بہت احتیاط چاہئے۔

اذین کی کرسی شحمتہ الاذن اور تیبہ اور گوش پیچہ کے درمیان حصے کو چھوڑ کر سارے اذین میں پھیلی ہوئی ہے۔ یہ حصے صرف جلد، چربی بافت، اور جمی ہوئی اتصالی بافت سے ملکر بنے ہیں۔ کرسی کی شکل خود اذین کی شکل سے ملتی ہے۔ اس میں ویسے ہی ابھار اور گڑھے ہیں اور یہ اپنی لمبک کے ذریعہ اذین کی شکل کو قائم رکھتی ہے۔ لیکن یہ بیرونی سمعی منفذ کے غضرونی یا جانبی حصے کی ساخت میں بھی حصہ لیتی ہے۔ کرسی کا یہ حصہ اپنے وسطانی کنارے پر ریشہ دار بافت کے ذریعہ صدغی ہڈی کے سمعی زائده کے کھردرے جانبی کنارے میں چپکا ہوا ہے، لیکن یہ ایک مکمل نلی نہیں بناتا۔ اوپر اور آگے نامکمل ہوتا ہے اور یہاں منفذ کی نلی اس سخت ریشہ دار جھلی سے پوری ہوتی ہے جو تیبہ اور گوش پیچہ کی ابتداء کے درمیان پھیلتی ہے۔ اذین کی کرسی کی کامیاب تقطیع میں دو اور نکات طالب علم کی توجہ کو کھینچیں گے۔ پہلا نکتہ ایک گہرا درز ہے جو اوپر کے رخ جا کر گوش پیچہ کی کرسی کے زیرین حصے یعنی ذنبی زائده گوش پیچہ (processus helcis caudatus) کو ضد تیبہ کی کرسی سے علحدہ کرتا ہے۔ دوسرا نکتہ کرسی کا ایک باریک کانٹا ہے جو زائگوما (zygoma) کے بالائی کنارے کے استوا پر گوش پیچہ سے آگے بڑھتا ہے۔ اسکو شوکہ گوش پیچہ (spina helcis) کہتے ہیں۔

اذین کے رباطات۔ یہ رباطات روا کے تین بند ہیں۔ اگلا گوش پیچہ کے شوکہ سے وجنہ کی جڑ تک جاتا ہے۔ بالائی اور پھیلا دونوں عضلے شنجہ کے خط میں کرسی سے چپکے ہیں۔ اول الذکر اور صدغی روا میں ملتا ہے اور آخر الذکر صدغی ہڈی کے حلی حصے سے چپکنا ہے۔ اذین کے اندرونی عضلات۔ گوش پیچہ کے دو عضلے، اور عضلہ تیبہ اور

لے بیشتر صورتوں میں یہ مناسب ہوگا کہ تقطیع کے اس حصہ کو اس وقت تک ملتوی کر دیا جائے کہ لاش دوبارہ اپنی پشت کے بل کر دی جائے اور صفحہ ۵۷ پر بیان کی ہوئی تقطیع کو فوراً شروع کر دیا جائے۔



عضلہ ضد تیبہ کرمی کے جانبی رخ پر واقع ہیں۔ مستعرض اور متعرض عضلہ اذین کی حجم والی سطح پر واقع ہیں۔

ضد تیبہ عضلہ جانبی گروہ میں نمایاں ترین ہے۔ یہ ضد تیبہ کی جانبی سطح پر واقع ہے اور اسکے ریشے ترچھے ہو کر اوپر اور پیچھے کو جاتے ہیں۔ بعض گچھے دہنی زائدہ گوش پیچھے لگ جاتے ہوئے ملتے ہیں۔

عضلہ تیبہ چھوٹے عمودی ریشوں کا ایک ذرا سا گچھا ہے اور تیبہ کی جانبی سطح پر واقع ہے۔ جب یہ خوب بنا ہوتا ہے تو بعض وقت ایک نازک گچھا اس سے نکل کر گوش پیچھے کے بالائی حصہ کی طرف اوپر کو جاتا ہوا دکھائی دیتا ہے جہاں یہ گوش پیچھے کے شوکہ میں ختم ہوتا ہے۔ عضلہ گوش پیچھے کبیر ایک خوب نمایاں بندہ ہے جو شوکہ گوش پیچھے سے اٹھتا ہے اور گوش پیچھے کے اگلے حصہ پر اوپر کو پھیل کر اس جگہ میں ختم ہوتا ہے جو اسکو ڈھکا جاتا ہے۔

عضلہ گوش پیچھے صغیر لمبی ریشوں کا ایک ذرا سا گچھا ہے جو ساق گوش پیچھے پر وہاں واقع ہے جہاں یہ شنجہ کی تہ کو عبور کرتی ہے۔

عضلہ مستعرض اذینی کان کے حجمی رخ پر ملتا ہے۔ یہ اس سلسلہ میں سب سے زیادہ نمایاں عضلہ ہے اور اسکے ریشے اس خلا پر پل بناتے ہیں جو اذین کے اس رخ پر ضد تیبہ سے ملتا ہے۔

عضلہ متعرض اذینی تھوڑے سے عمودی گچھوں سے بنا ہے جو اس گڑھے پر سے گزرتے ہیں جو ضد تیبہ کے زیرین بازو کے ابھار سے مطابقت رکھتا ہے۔

47

**تقطیع۔** اذین، اسکے عضلوں، اور باطنوں کی تقطیع اور مطالعہ کے بعد اوپری صدغی عروق اور اذینی صدغی (auriculo-temporal) عصب کا تعاب اور پر کے رخ اس مقام سے لیکر جہاں یہ نکھینہ غدے کے بالائی سرے سے نکلتی ہیں چاند میں ان کے انجامی پھیلاؤ تک کرو۔ اب اذین کو آگے کھینچو اور پچھلے اذینی عصب کو قذالیہ عضلے اور اذین کے اندرونی اور بیرونی عضلوں میں اس کے انجام تک صاف کرو اور پچھلی اذینی شریان کو قذالی اور اوپری صدغی شریانوں کے ساتھ اسکے تقصموں تک صاف کرو۔ جب تقطیع کا یہ حصہ پورا ہو جائے تو چاندلی کے اگلے حصے پر آؤ اور



فوق مجری (supra orbital) عصب کی وسطانی اور جانبی شاخوں کو نکالو۔ وسطانی شاخ جبہ کے ریشوں کو چھیدتی ہے اور جانبی شاخ غالبہ و ترغیضی کو تھوڑا اور پیچھے چھیدتی ہے۔ دونوں شاخوں کو پیچھے تک اوپری ردائیں جہاں تک ممکن ہو صاف کرو۔ یہ تھوڑی ورز (lambdoid suture) کے استوائ تک جاتی ہیں۔ پھر فوق البکری عصب کو نکالو جو جبہ کو مجر (orbit) کے وسطانی کنارے سے اوپر چھیدتا ہے اور اسکو اوپر کے رخ اس کے انجام تک صاف کرو۔ فوق المجری عصب کی شاخوں کے ساتھ فوق المجری شریان کی شاخیں ہوتی ہیں اور فوق البکری (supratrochlear) عصب کے ہمراہ یعنی (ophthalmic) شریان کی جبہ (frontal) شاخ ہوتی ہے۔

جب اگلے خطہ کے اعصاب اور عروق صاف ہو چکیں تو سر کو دوسری طرف خوب موڑ دینا چاہئے اور پچھلے خطہ میں قذالی شریان کی شاخوں اور بڑے (greater) قذالی عصب کو تلاش کرنا چاہئے۔ یہ منحرف کے بالائی سرے میں اوپر اور آگے کی طرف اشعاع کرتی ہیں۔ جب یہ مل جائیں تو قذالیہ عضلہ کو صاف کرنا چاہئے۔ یہ بالائی قفائی خطہ کے جانبی حصے سے اٹھتا ہے اور تھوڑی دور اوپر اور آگے جا کر غالبہ و ترغیضی میں ختم ہوتا ہے۔ اب اوپری ردائے باقی حصوں کو غالبہ و ترغیضی کی سلح سے اتارنا چاہئے اور پھر تقطیع کار کو ان عروق اور اعصاب کی نظر ثانی کرنی چاہئے جو چاندلی اور صدغی خطہ کی اوپری ردائیں ملتے ہیں۔

**چاندلی اور اوپری صدغی خطہ کے اعصاب اور عروق۔**  
دس اعصاب کی شاخیں اس خطہ کی اوپری ردائیں ہر طرف ملتی ہیں۔ جو فوق مجری کنارے (zygomatic) محراب اور بالائی قفائی (nuchal) خطہ سے اوپر واقع ہے۔ ان دس میں سے پانچ زیادہ تر اذین سے آگے اور پانچ اسکے پیچھے واقع ہیں اور ہر ایک گروہ میں سے چار حسّی ہیں اور ایک حرکی ہے۔ کان سے آگے کے چاروں حسّی اعصاب تین توامی (trigeminal) کی شاخیں ہیں۔ یہ پہلی یعنی یعنی ڈوٹرین کی فوق البکری اور فوق مجری شاخیں، فکی یعنی دوسری ڈوٹرین کی و جنی صدغی شاخ اور



چانوی یعنی تیسری ڈویژن کی اذینی صدغی شاخ - موثر عصب وجہی عصب کی صدغی شاخ ہے۔

48

وہ چار حسّی اعصاب جو کان کے پیچھے چاندلی کے خطہ میں پھیلتے ہیں عنقی غصّہ کی گریٹ آرٹیکولر اور جموئی قذالی شاخیں ہیں۔ بڑی قذالی یعنی دوسرے عنقی عصب کے پیچھے حصّے کی وسطانی ڈویژن اور تیسرا قذالی جو ابھی نہیں ملا۔ لیکن لاش کے منہ کے بل اٹنے جانے پر ملے گا۔ یہ بڑے قذالی سے وسطانی واقع ہے اور تیسرے عنقی عصب کے پیچھے حصّے کی وسطانی ڈویژن ہے۔ حرکی عصب جو کان کے پیچھے پھیلتا ہے، وجہی عصب کی پچھلی اذینی شاخ ہے۔

شریانیں جو چاندلی میں پھیلتی ہیں، ہر طرف پانچ ہیں۔ یہ خوب تضّم کرتی ہیں اور براہ راست اندرونی اور بیرونی سبانی شریانیوں سے نکلتی ہیں۔ تین زیادہ ترکان کے خطہ سے آگے اور دو پیچھے پھیلتی ہیں کان کے آگے والی تین اندرونی سبانی کی یعنی شاخ کی جہی اور فوق مجری شاخیں ہیں جو بالترتیب فوق البکری اور فوق مجری اعصاب کے ساتھ ہوتی ہیں۔ اوپری صدغی شریان دو بڑی ڈویژنوں میں تقسیم ہوتی ہے۔ ایک اگلی ڈویژن جو وجہی عصب کی صدغی شاخوں کے ہمراہ ہوتی ہے اور عموماً بہت بلدارک ہے، اور دوسری پچھلی ڈویژن جو اذینی صدغی عصب کے اسوقت ہمراہ ہوتی ہے جب یہ عصب کان کے آگے حجمہ کی چوٹی کی طرف صعود کرتا ہے۔ کان کے پیچھے کی دونوں شریانیں بیرونی سبانی کی شاخیں ہیں۔ وہ یہ ہیں:- ایک تو پچھلی اذینی جو وجہی عصب کی پچھلی اذینی شاخ کے ساتھ طلی خطہ اور جداری خطہ کے پیچھے حصّہ تک جاتی ہے اور دوسری قذالی جو قذالی خطہ اور جداری رقبہ کے پیچھے حصّہ میں پھیلتی ہے۔ (نصاب 15، 17، 51)

ان وریدوں کے اختتام جو چاندلی کا خون سوتی ہیں، یہ ہیں:- جہی اور فوق مجری وریدیں مگر کے وسطانی کنارے پر ملکر زاویہ (angular) ورید بناتی ہیں جو پہلے تقطیع شدہ اگلی وجہی کا آغاز ہے (صفحہ 16) - خون جو یہ لیجاتی ہے آخر کار اندرونی وداجی (internal jugular) ورید میں چلا جاتا ہے۔ اوپری وجہی ورید مطابق شریان کے ہمراہ ہوتی ہے۔ یہ وجہی کی پچھلی جڑ ہے



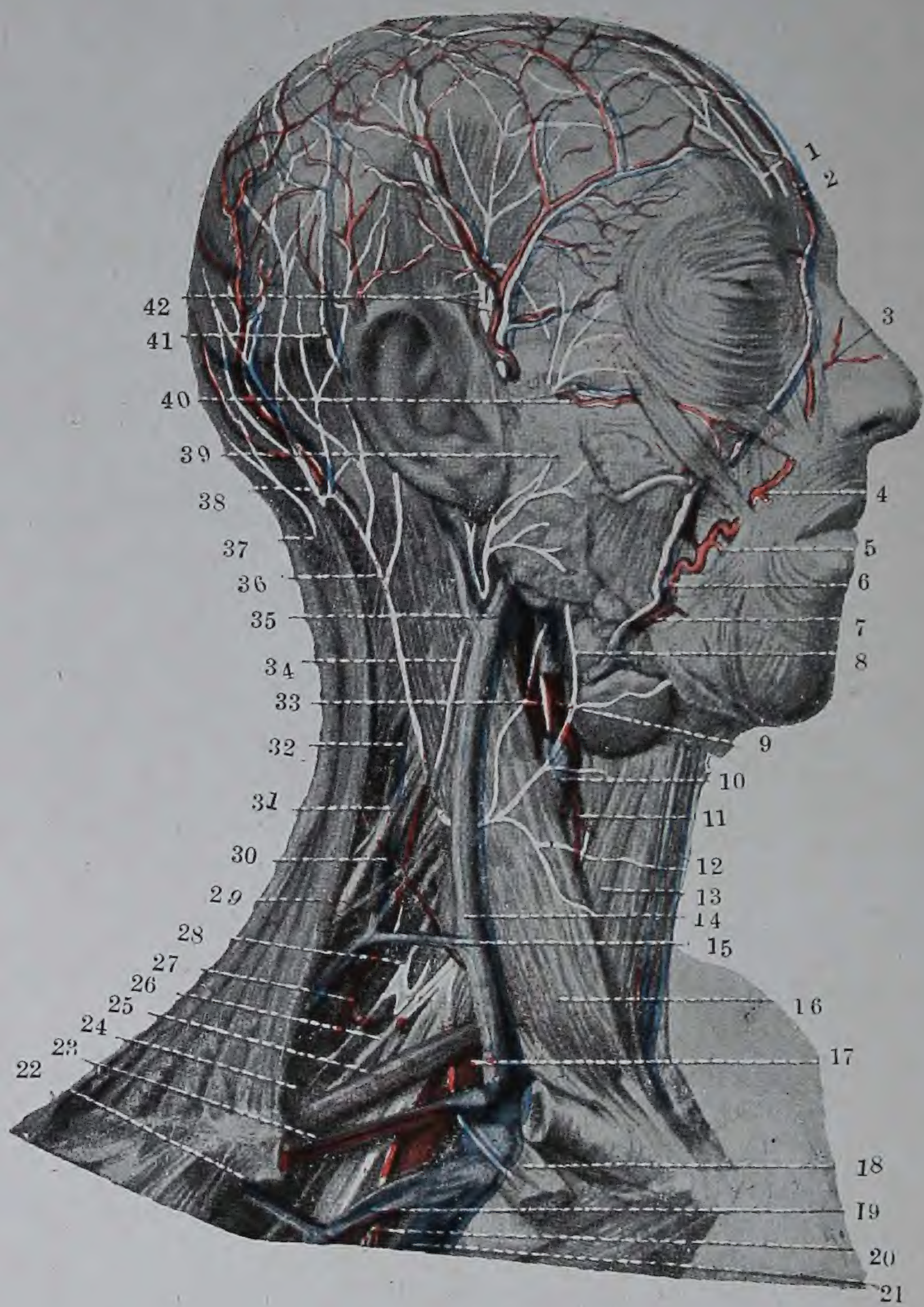


FIG. 15.



## PLATE I

FIG. 15.—Dissection of the Head and Neck.

The sterno-mastoid muscle is left in position, the intermediate third or the clavicle has been removed and the medial part of the subclavius muscle has been turned downwards. Parts of the anterior, posterior and common facial veins have been removed.

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Supra-orbital artery and nerve.<br/>           2. Frontal artery and vein.<br/>           3. Lateral nasal branch of external maxillary artery.<br/>           4. Superior labial branch of external maxillary artery.<br/>           5. Inferior labial branch of external maxillary artery.<br/>           6. Anterior facial vein.<br/>           7. External maxillary artery.<br/>           8. Cervical branch of facial nerve communicatting with N. cutaneus colli.<br/>           9. External carotid artery.<br/>           10. Common facial vein.<br/>           11. Superior thyreoid artery.<br/>           12. Anterior jugular eins.<br/>           13. Omo-hyoid muscle (anterior belly).<br/>           14. External jugular vein.<br/>           15. Transverse cervical vein.<br/>           16. Sterno-mostoid muscle.<br/>           17. Subclavian artery.<br/>           18. Subclavius muscle with nerve.<br/>           19. Cephalic vein.<br/>           20. Lateral anterior thoracic nerve.<br/>           21. Axillary vein.<br/>           22. Acromial branch of thoraco-acromial artery.<br/>           23. Transverse scapular vessels.</p> | <p>24. First serration of serratus anterior muscle.<br/>           25. Omo - hyoid musele (posterior belly).<br/>           26. Supra-scapular nerve.<br/>           27. Transverse cervical artery on scalenus medius muscle.<br/>           28. Upper root of long thoracic nerve.<br/>           29. Trapezius.<br/>           30. Ascending branch of transverse cervical artery which arose separately from the thyreo-cervical trunk.<br/>           31. Accessory nerve.<br/>           32. Levator scapulæ muscle<br/>           33. Internal carotid artery.<br/>           34. Great auricular nerve.<br/>           35. Commencement of external jugular vein.<br/>           36. Lesser occipital nerve.<br/>           37. Third ooeipital nerve.<br/>           38. Greater occipital nerve and occipital artery.<br/>           39. Parotid gland.<br/>           40. Transverse facial vessels.<br/>           41. Posterior auricular vein.<br/>           42. Superficial temporal vessels and auriculo-temporal nerve.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



عین اوپر صدغی ورید سے ملتی ہے جو اس مقام پر صدغی ردا کو چھیدتی ہے۔ وہ تہہ جو سطحی اور وسطی صدغی وریدوں کے ملنے سے بنتا ہے پچھلی وجہی ورید ہے جو (بیلان پلیٹ ۱ صفحہ 49) نکفیه (parotid) غدے میں سے نزول کرتی ہے، اسکے زیرین سرے کے نیچے سے نکلتی ہے اور چانہ (mandible) کے زاویہ کے نیچے اگلی وجہی ورید میں ملکر اور مشترک وجہی ورید بنا کر ختم ہو جاتی ہے۔ جب غدے میں ہوتی ہے تو بیرونی وداجی ورید کو ایک شاخ دیتی ہے۔ پچھلی اذینی ورید بیرونی منفذ کے پیچھے اترتی ہے اور بیرونی وداجی ورید میں ختم ہوتی ہے۔ قذالی ورید زیر قذالی خط تک قذالی شریان کا ساتھ دیتی ہے اور زیر قذالی وریدی ضفیہ میں ختم ہوتی ہے۔

ان شریانوں اور وریدوں کے علاوہ چاندلی میں بہت سی لمفی عروق ہیں۔ مگر ان کو معمولی تقطیعی طریقوں سے نمایاں نہیں کر سکتے۔ پھر بھی یہ ضروری ہے کہ طالب علم ان کے معمولی انجاموں کو یاد رکھے۔ اگلے رقبے کی لمفی عروق ان چھوٹے لمفی غدوں میں ختم ہوتی ہیں جو غدہ نکفیه کی اوپری سطح میں دبے ہوئے ہیں۔ پچھلے رقبے کی عروق یا تو ان لمفی غدوں میں ختم ہوتی ہیں جو صدغی ہڈی کے سطحی حصے سے سطحی واقع ہیں۔ یا قذالی لمفی غدوں میں جو بالائی قفائی خط کے قرب میں واقع ہیں۔

غالیہ وتر عریضی (galea aponeurotica) غالیہ وتر عریضی چاندلی کی پوری اوپری ردا کے اترتے ہی خوب نمایاں ہو جاتا ہے۔ یہ وتر عریضی کی ایک مضبوط تہ ہے جو آگے بڑجیمہ کے پیٹوں سے پیچھے قذالی پیٹوں سے، اور قذالی پیٹوں کے درمیان بیرونی قذالی ابھار اور بالائی قفائی خطوط سے یا فائق قفائی خطوط سے جب یہ موجود ہوں چپکی ہوتی ہے۔ جانبی رخ جہاں یہ پتلی ہو گئی ہے، صدغی ردا کے بالائی حصے پر نزول کرتی ہے اور اگلے اور بالائی اذینی عضلوں کو آغاز دیتی ہے۔ یہ دیزر اوپری ردا کے ذریعہ اپنے اوپر کی جلد سے ایسی چپکی ہے کہ دونوں کو چاقو کی دھکا کی مدد کے بغیر علیحدہ نہیں کر سکتے۔ لیکن فوق مخمری مینڈوں، صدغی خطوط، اور بالائی قفائی خطوط سے اوپر یہ گرو جیمہ کے ساتھ ڈھیلی ہوئی بافت کے ذریعہ ملی ہوئی ہے۔ اسلئے تینوں خوب ملی ہوئی اوپری تہیں یعنی جلد، اوپری ردا اور غالیہ وتر عریضی کو گرو جیمہ سے باسانی علیحدہ کر سکتے ہیں۔ اس واقع سے مدد لیکر انڈین



اپنے دشمنوں کی چاندلی اتارتے تھے۔ غالیہ وترعریضی کے نیچے کی ہوائی بافت کا ڈھیلہ پن آخر الذکر کو قذالیہ اور جہیہ کے باری باری سکڑانے سے آگے اور پیچھے کھینچنے دیتا ہے اور جب یہ سرکھتا ہے تو اپنے ساتھ جلد اور اوپری رد اکو لانا ہے جن کے ساتھ یہ اتنا کس کر چپکا ہوا ہے۔

51

**تقطیع**۔ بعد اسکے کہ تقطیع کار غالیہ وترعریضی کے تعلقات کا مطالعہ کر چکے اور بعد اسکے کہ اس نے اپنے آپ کو چاندلی کی عجمی اور عروقی رسد سے خوب واقف بنالیا ہو اور یہ سمجھ لیا ہو کہ اس کے رقبہ کا ہر ایک حصہ ایک سے زیادہ عصب سے رسد پاتا ہے اور دموی رگیں خوب تفہم کرتی ہیں اس کو اب یہ بات سمجھنی چاہئے کہ وسطانی رقبہ میں غالیہ کے نیچے کی ہوائی تہ بہت ڈھیلی ہے اور یہ بہت دبیز اور فوقانی واقع ہونیوالے بزجمیہ کے مختلف حصوں سے اور چاندلی کے رقبہ کے کناروں پر سختی واقع ہونیوالے گرد ججمہ سے خوب چپکی ہے۔ یہ باتیں غالیہ میں ایک وسطی شگاف میں سے چاقو کا دستہ ڈال کر اور اس کو آگے اور پیچھے اور ایک طرف سے دوسری طرف چلا کر معلوم ہو سکتی ہیں۔

**ڈھیلی ہوائی بافت کی تہ**۔ ڈھیلی ہوائی بافت کی تہ چاندلی کی چوتھی تہ ہے۔ اس میں عروق کم ہی ہوتی ہیں اور ساخت میں ڈھیلی ہوتی ہے۔ لیکن چاندلی کے سارے رقبہ پر برابر ڈھیلی نہیں۔ برخلاف اسکے صدغی اور فوقی مجری سینڈول کے خطوں میں یہ بہت دبیز ہو جاتی ہے اور ساتھ ہی غالیہ وترعریضی اور جہیہ عضلوں کے ساتھ بہت زیادہ قربت کے ساتھ مل جاتی ہے لیکن پیچھے غائب ہو جاتی ہے جہاں قذالی عضلے اور غالیہ وترعریضی قذالی خطوط سے چپکتے ہیں۔ انہی خصوصیات کی وجہ سے دموی انصبابات یا التہابی ارتشاحات جو ہوائی بافت میں ہوں چاندلی کے بیشتر حصے کو آسانی سے اوپر اٹھا دیتی ہیں۔ لیکن ایسے انصبابات چاندلی کے نیچے سے وچھی صدغی یا قذالی خطوں میں نہیں جاتے۔

لاش کے پشت پر رکھے جانے کے پانچویں دن یعنی اسکے مکرے میں لائے نیچے



آنٹھویں دن بعد سر و گردن کے تقطیع کار کو جارحہ بالا کے تقطیع کار کی مدد سے بازوئی ضفیرہ اور اس سے نکلنے والی کل شاخوں کے منبعوں کو نمایاں کرنے میں کرنی چاہئے اور اس پیکس کے متعلق اسکو اپنے علم کو دوہرانے کے موقع کو کام میں لانا چاہئے۔

### تقطیع - قصبی حلی (sternomastoid) کے ترقوہ والے سر کو ترقوہ

سے علیحدہ کرو اور قصب والے سرے کو وسطی خط کی طرف ہٹاؤ۔ جب یہ ہو چکے تو قصبی ترقوی مفصل کے کیسہ کے اگلے اور بالائی حصے پورے نمایاں ہو جائیں گے کیونکہ صدیہ کبیر کو جو اگلی سطح کے زیرین حصے کو ڈھانکتا تھا طرف بالا کے تقطیع کار نے الٹ دیا ہے۔ قصبی ترقوی جوڑ پہلی جلد کے صفحہ 37 پر بیان کیا گیا ہے جب تقطیع کار یہ دیکھ لیں کہ کیسے کے ریشے وسطانی اور زیرین رخ ترقوہ سے قصب کو جاتے ہیں تو اگلے، بالائی، اور پیچھے حصوں کو قصب کے قریب اس احتیاط سے کاٹنا چاہئے کہ اگلی وداجی ورید کو ضرر سے بچایا جائے جو جوڑ کے بالائی اور پیچھے حصے کے قریب جانبی رخ جاتی ہے۔ جب تقسیم مکمل ہو جائے تو ترقوہ کے آخری سرے کو دبا کر قصبی سرے کو اٹھاؤ اور اس کو ترقوہ کے نیچے جانبی رخ لیجاؤ تاکہ مفصلی قصب کا زیرین حصہ قصب اور پہلی پسلی کی کمری سے علیحدہ ہو جائے اور کیسہ کا زیرین حصہ اور ضلعی ترقوی رباط کٹ جائے جو اس کیسہ سے جانبی ہی واقع ہے۔ اگر تحت الترقوہ عضلہ پہلے سے علیحدہ نہ ہو چکا ہو تو اسکو بھی کاٹنا چاہئے اور پھر ترقوہ کو جانبی رخ ہٹا سکتے ہیں۔ اس سے سارا ضفیرہ واضح ہو جائیگا۔

**بازوئی ضفیرہ** - بازوئی ضفیرہ صفحہ 39 جلد اول پر خوب بیان ہو چکا ہے اور اس کے متعلق ضروری ضروری باتوں کا مختصر خلاصہ یہاں دیا جاتا ہے۔ یہ ضفیرہ آخری چار عنقی اعصاب اور پہلے صدی عصب کے بیشتر حصے سے بنتا ہے۔ انہیں ایک رشتہ جو تھے عنقی عصب سے بھی آتا ہے اور اکثر ایک چھوٹی شاخچی دوسرے صدی عصب سے آتی ہے۔ ان مختلف اعصاب سے ضفیرہ کی جڑیں بنتی ہیں۔ ضفیرہ کی جڑیں انجیہ وسطی اور خمیشین کے درمیان سے نکلتی ہیں اور ملکر مین نیٹے بالائی، وسطی، اور زیرین



بناتی ہیں جو انجمیہ وسطی سے وسطی واقع ہیں۔ ان میں زیرین ترین پیچھے اس عضلے اور آگے زیر ترقوی شریان کے تیسرے حصے کے درمیان واقع ہے۔ بالائی تنہ پانچویں اور چھٹے عصب اور چوتھے کے رشتہ کے ملنے سے بنتا ہے۔ ساتواں عصب انکیلا وسطی تنہ بناتا ہے اور زیرین تنہ آٹھویں صدی اور پہلے صدی اعصاب اور دوسرے صدی عصب کے رشتہ سے بنتا ہے۔ انکی ترتیب کے تقریباً فوراً بعد یہ تینے ایک اگلی اور ایک پچھلی ڈویژن میں تقسیم ہو جاتے ہیں اور یہ ڈویژنیں پھر ملکر تین اجمال جانبی، وسطی اور پچھلی بناتی ہیں۔ جانبی جبل بالائی اور وسطی تنوں کی اگلی ڈویژنوں سے بنتی ہے۔ وسطانی جبل زیرین ترین تنے کی اگلی ڈویژن سے اور پچھلی سب ڈویژنیں مل کر پچھلی جبل بناتی ہیں۔ اجمال ترقوہ اور تحت الترقوہ کے پیچھے اترتی ہیں اور عنقی بغلی قنال میں سے ہو کر کتف کے قرقودی زائڈ تک جاتی ہیں جہاں ضغیرہ ختم ہوتا ہے اور ہر ایک جبل دو اختتامی شاخوں میں تقسیم ہوتی ہے۔ جانبی جبل کی اختتامی شاخیں وسطی عصب کا جانبی سر اور عضلی جلدی عصب ہیں۔ وسطانی جبل کی شاخیں وسطی عصب کا وسطانی سر اور زندگی عصب ہیں۔ اور پچھلی جبل بغلی عصب اور کعبری عصب میں تقسیم ہوتی ہے۔ اختتامی شاخوں کے علاوہ ہنم جانب شاخیں جڑوں تنوں اور اجمال سے نکلتی ہیں اور جڑوں میں رادی ریٹی شاخوں کے ذریعہ مشار کی تنے کے عنقی حصے کے وسطی اور زیرین عقدوں سے ملی ہوئی ہیں۔ ان جڑوں کی شاخوں میں وہ شاخیاں شامل ہیں جو طویل عنقی (longus colli) انجمیہ پیشین انجمیہ وسطی اور انجمیہ پسین کو رسد پہنچاتی ہیں اور نیز لمبے صدی عصب کے آغاز کی جڑیں جو فشاریہ پیشین کو رسد پہنچاتا ہے۔ اور ظہری کتفی عصب شامل ہیں۔ لمبے صدی عصب کی جڑیں پانچویں، چھٹے اور ساتویں اعصاب سے نکلتی ہیں۔ بالائی دو انجمیہ وسطی کو چھیدتی ہیں اور زیرین ترین اس عضلے کے آگے سے گزرتی ہے۔ یہ تینوں اس ضغیرہ کے تنوں کے پیچھے ملکر عصب کا جسم بناتی ہیں جو ضغیرہ کی اجمال کے پیچھے بغل میں اترتا ہے۔ ظہری کتفی عصب پانچویں عصب کے جانبی کنارے سے اٹھتا ہے۔ یہ رافع کتف کے اوچھل غائب ہو جاتا ہے اور دو معین نما عضلوں کو رسد پہنچاتا ہے اور بعض اوقات رافع کتف عضلے کو۔

58

54



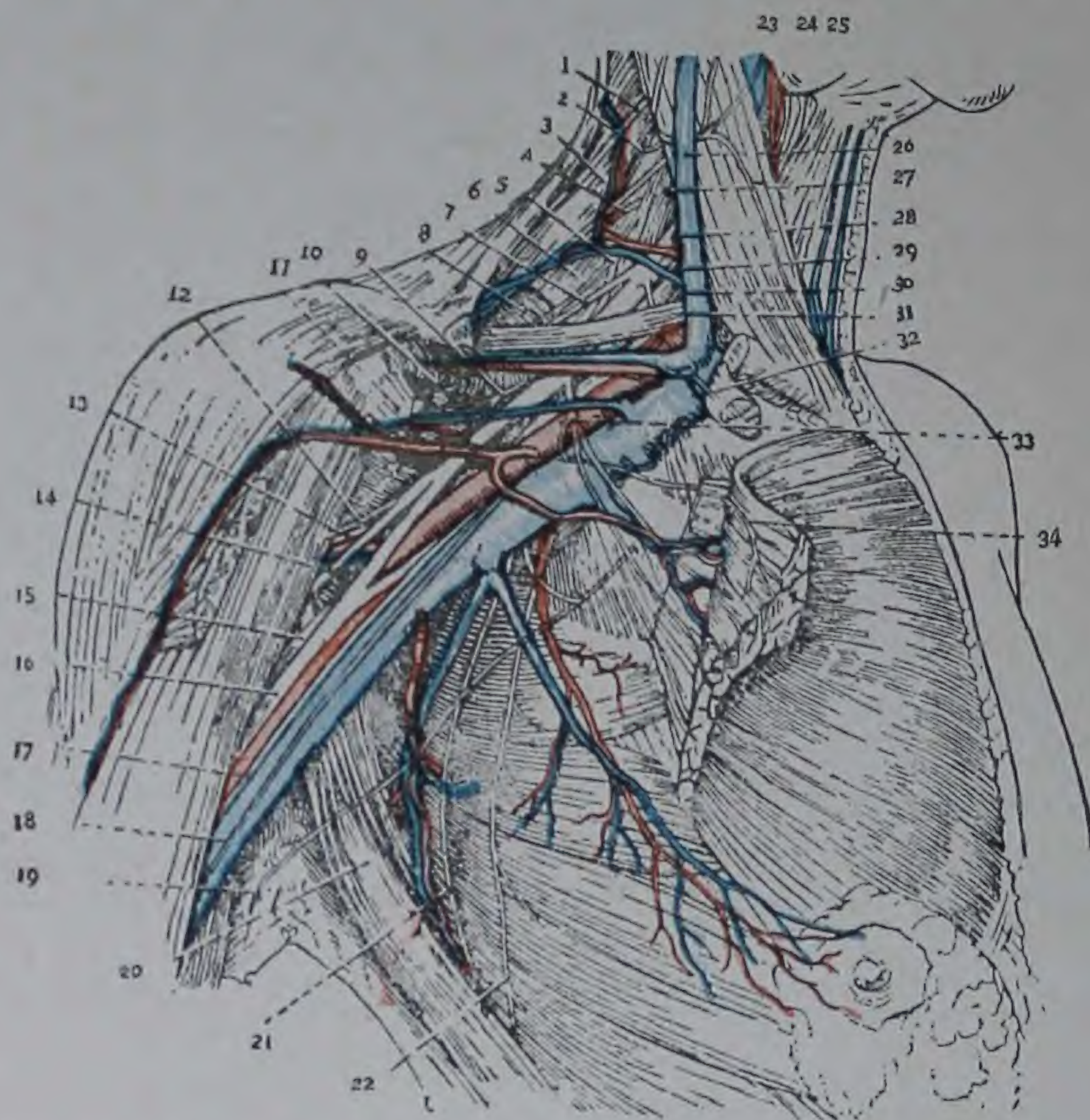


FIG. 16.—Dissection to show the General Relations of the Brachial Plexus.

- |                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Accessory nerve.                    | 18. Medial cutaneous nerve of arm.   |
| 2. Nerve to levator scapulæ.           | 19. Intercosto-brachial nerve.       |
| 3. Levator scapulæ.                    | 20. Latissimus dorsi.                |
| 4. Dorsal scapular nerve.              | 21. Thoraco-dorsal nerve.            |
| 5. Long thoracic nerve.                | 22. Long thoracic nerve.             |
| 6. Scalenus medius.                    | 23. Internal jugular vein.           |
| 7. Suprascapular nerve.                | 24. Superior thyreoid artery.        |
| 8. Serratus anterior.                  | 25. Subaxillary gland.               |
| 9. Upper subscapular nerve.            | 26. External jugular vein.           |
| 10. Subscapularis.                     | 27. Scalenus medius.                 |
| 11. Pectoralis minor.                  | 28. Upper trunk of brachial plexus.  |
| 12. Nerve to coraco-brachialis.        | 29. Middle trunk of brachial plexus. |
| 13. Axillary nerve.                    | 30. Eighth cervical nerve.           |
| 14. Musculo-cutaneous nerve.           | 31. Omo-hyoid.                       |
| 15. Radial nerve.                      | 32. Nerve to subclavius.             |
| 16. Median nerve.                      | 33. Lateral anterior thoracic nerve. |
| 17. Medial cutaneous nerve of forearm. | 34. Medial anterior thoracic nerve.  |







ضفیہ کے تنوں کی شاخیں فوق کتفی عصب اور تحت الترقوہ کے عصب ہیں۔ یہ دونوں بالائی تنے سے اٹھتی ہیں۔ ضفیہ کی تین اجمال کی ہم جانب شاخیں یہ ہیں (۱) جانبی حبل سے جانبی پیشین صدری عصب (۲) پچھلی حبل سے بالائی اور زیرین زیر کتفی اعصاب اور صدری ٹھری عصب اور (۳) وسطانی حبل سے وسطانی پیشین صدری بازو کا وسطانی جلدی عصب اور پیش بازو کا وسطانی جلدی عصب۔

بازوی ضفیہ کا مقام۔ یہ ضفیہ گردن کے پچھلے مثلث کے زیرین اور اگلے حصے میں کتفی لامی (omohyoid) کے پچھلے بطن کے کچھ اوپر اور کچھ نیچے واقع ہے۔ (۲) ترقوہ کے نیچے اور (۳) بغل میں۔ ترقوہ سے اوپر یہ جلد، اوپری ردا اور غریضہ، فوق ترقوہ اعصاب کی شاخیں، عمقی ردا کی پہلی تہ، بیرونی وداجی ورید، اور متعرض عمقی اور متعرض (فوق) کتفی وریدوں کے انجامی حصے عمقی عمقی ردا کی دوسری تہ، متعرض عمقی شریان، کتفی لامی کا پچھلا بطن، تحت الترقوہ کا عصب اور زیر ترقوہ شریان کا تیسرا حصہ اس کو ڈھانکتے ہیں۔ ترقوہ کے نیچے اس کا سطحی تمام متعرض کتفی شریان کرتی ہے۔ ترقوہ کے نیچے یہ ضفیہ جلد، اوپری ردا، عضلہ عرضی، وسطی فوق ترقوہ اعصاب، عمقی ردا، صدریہ کبیر، صدریہ صغیر، قیفالی ورید، صدری آخری شریان کی شاخیں، ضلعی کر کو دی غشاء، اور بغلی شریان اور ورید سے ڈھکا ہوا ہے (تصاویر 15, 16, 49, 51)۔

اسکے پچھلے تعلقات گردن کے اندر اجمعیہ وسطی اور طویل صدری عصب ہیں۔ بغل میں اسکے پچھلے تعلقات اجمعیہ پیشین، اجمعیہ پیشین اور زیر کتفیہ کے درمیانی فاصلے کی چربی، اور آخر میں خود زیر کتفیہ ہیں۔

بازوی ضفیہ کا امتحان ہو چکنے کے بعد ترقوہ کو پھر جگہ پر رکھنا چاہئے۔ اور پچھلے مثلث سے الٹے ہوئے جلدی پلے کو پھر اسکے مقام پر رکھ کر چند ٹانگوں کے ذریعہ جمادینا چاہئے۔

لاش کو کمرے میں لانے کے بعد نویں دن یعنی اسکے پشت پر رکھے جانے کے بعد چھٹے دن اسکو اسکے منہ کے بل الٹ دیا جائیگا اور صدر اور حوض کندھوں پر رکھے ہوں گے۔ لاش منہ کے بل پانچ دن تک رہیگی۔ اور اس عرصہ میں سر و گردن کے تقطیع کار چاندلی کے پچھلے حصے کی تقطیع ضرور ختم کر لیں۔ پشت اور زیر قذالی خطہ کے



عضلوں، عروق اور اعصاب کی تقطیع کر لیں اور لپٹ شو کی کو نکالکر اس کا امتحان کر لیں

## پشت کی تقطیع

**تقطیع** - ایک وسطی طولانی شکاف بیرونی قذالی ابھار سے لیکر ساتویں عنقی شوک تک لگاؤ اور ایک دوسرا شکاف ساتویں عنقی شوک سے آخری تک جانبی رخ لگاؤ اور پلے کو جانبی رخ پھینک دو۔ جب یہ ہو جائے تو پچھلا مثلث پیچھے سے کھل جائیگا اور تقطیع کار کو اس رخ سے اسکے فرش کے مشمولات اور ترکیبی حصوں کے مقامات دیکھنے کا موقع کام میں لانا چاہئے۔ اسکے بعد منحرفہ کے بالائی حصے پر اوپری ردا میں سطحی اعصاب کو تلاش کرنا چاہئے۔ اگر بڑا قذالی عصب چاندلی کی تقطیع کے دوران میں نہیں ملا تھا تو اسکو فوراً گرفت کر لو۔ جہاں یہ بیرونی قذالی ابھار اور صدغی ہڈی کے حلی حصے کے پچھلے کنارے کے تقریباً بیچ میں عمقی ردا کو چھیدتا ہے، اسکو چاندلی کی دبیز اوپری ردا میں اوپر کی طرف کھوجو اور قذالی تشریان کی ان شاخوں کو تلاش کرو جو اسی خطہ میں پھیلی ہوئی ہیں۔ تیسرا قذالی عصب بڑے قذالی عصب اور وسطی مستوی کے درمیان اوپری ردا میں ملیگا۔ یہ تیسرا عنقی عصب کے پچھلے شعبہ کی وسطانی ڈویژن ہے اور چاندلی کے پچھلے حصے کے وسطانی اور زیرین قطعہ کی جلد اور گردن کی پشت کی جلد کو رسد پہنچاتا ہے۔ اسکو اوپر کی طرف اسکے انجام تک کھوجو اور نیچے اس مقام تک جہاں یہ منحرفہ کو ڈھانکنے والی ردا کو چھیدتا ہے۔ اور زیادہ زیرین استوار پر باقی عنقی اعصاب کے پچھلے حصوں کی وسطانی ڈویژنوں کو تلاش کرو۔ یہ تعداد اور مقام میں مختلف ہیں۔ لیکن وہ جو موجود ہیں، وسطی خط سے تھوڑی دور پر ٹریزیس کو ڈھانکنے والی عمقی ردا کو چھیدتی اور پچھلے مثلث کی طرف نیچے اور جانبی جاتی ہوئی ملیں گی۔

جلدی اعصاب کے لمبانے کے بعد اوپری ردا اور عمقی ردا کے باقی ماندہ حصوں کو منحرفہ کی سطح پر سے اتار دو۔



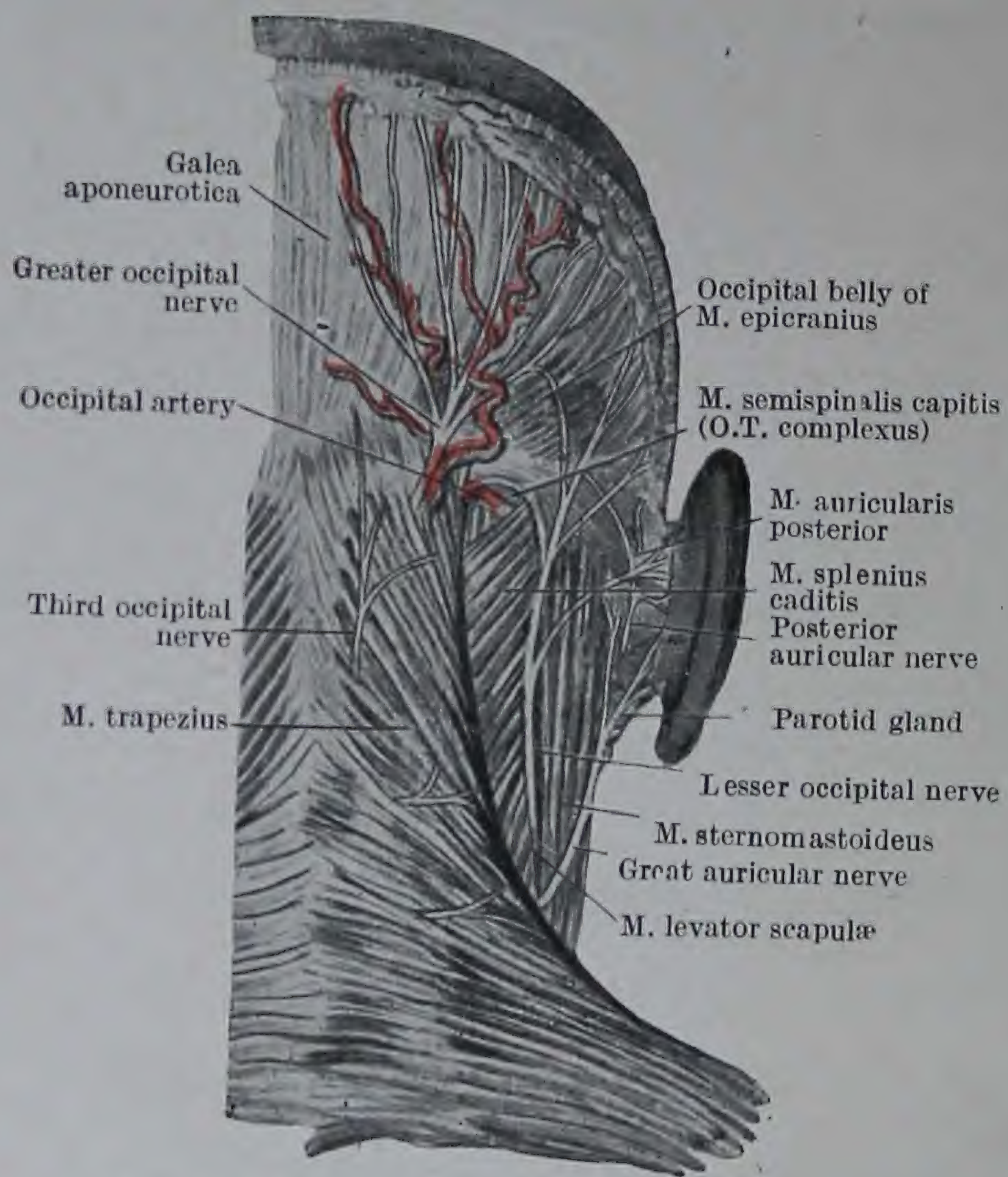


FIG. 17—Superficial dissection of the Back of the Neck.







**بڑے قذالی عصب کا اختتامی حصہ**۔ بڑا قذالی عصب دوسرے  
عنقی عصب کے پچھلے حصے کی بڑی وسطانی ڈوٹرین ہے۔ منحرفہ کے بالائی حصے اور گردن کی پشت  
کی عنقی ردا کو چھید کر چاندلی کے پچھلے حصے میں داخل ہوتا ہے اور قذالی ہڈی اور جداری ہڈی  
کے پچھلے حصے کو ڈھانکنے والی چاندلی کی اوپری ردا میں پھیلتا ہے۔ اسکے ہمراہ قذالی  
شریان کی شاخیں ہوتی ہیں اور یہ بڑے اذینی اور چھوٹے اذینی اعصاب کے ساتھ  
ربط رکھتا ہے۔

**قذالی شریان**۔ جب قذالی شریان منحرفہ اور قصی حلی عضلہ کے  
درمیان سے پچھلے مثلث کے راس پر نکل آتی ہے یا منحرفہ کے بالائی حصے کو چھید لیتی ہے  
تو اس کا اختتامی حصہ گردن کی پشت کی عنقی ردا کو چھیدتا ہے اور چاندلی کے پچھلے حصے  
کی اوپری ردا میں داخل ہوتا ہے۔ یہ اپنی سمت مخالف کی رفیق اور پچھلی اذینی اور اوپری  
صدغی شریانوں کے ساتھ تفہم کرتی ہے۔ عموماً یہ دو بڑی شاخوں میں تقسیم ہوتی ہے  
ایک جانبی اور ایک وسطانی۔ وسطانی شاخ جلدی شاخچے اور ایک سحائی شاخ دیتی ہے جو  
جداری سوراخ میں سے گزرتی اور وسطی سحائی شریان کی ایک شاخ کے ساتھ تفہم کرتی  
ہے۔ اسی سوراخ میں سے ایک وسیط (emissary) ورید گزرتی ہے جو قذالی ورید و  
کو بالائی سہمی جوف (sagittal sinus) سے ملاتی ہے۔

**منحرفہ عضلہ**۔ منحرفہ اور اعرض ظہری پشت کے عضلوں کی پہلی تہ بناتے

ہیں۔ منحرفہ کا صرف وہ حصہ سرو گردن کے تقطیع کار کا حصہ ہے جو ساتویں عنقی شوکہ سے  
بالا واقع ہے۔ زیرین حصے اور اعرض کو بازو کا تقطیع کار صاف کرے۔ لیکن سرو کے تقطیع کار  
کو منحرفہ کی ساری ابتداء اور انتہا کے متعلق اپنے معلومات کو دہرا لینا چاہئے۔ یہ عضلہ  
قذالی ہڈی کے بالائی قفائی خط، بیرونی قذالی ابھار، رباط قفائی کے کل طول، ساتویں عنقی  
شوکہ، صدری شوکوں کے سروں، اور جوانی فوق شوکی رباطوں سے اٹھتا ہے۔

ساتویں عنقی شوکہ کے خط میں اس کا آغاز اور جگہ کی نسبت زیادہ تر عرضی ہوتا ہے



اور دونوں جانب کے عضلوں کے وتریں ریشے تقریباً دو اینچ لمبا بیضوی وتر یعنی رقبہ بناتے ہیں۔  
عضلہ کے بالائی ریشے ترچھے خموں میں نزول کرتے ہیں اور ترقوہ کے پچھلے کنارے  
کے جانبی ثلث میں اور بالائی سطح کے متصل حصے میں ختم ہوتے ہیں۔ وسطی ریشے افقی رخ  
کاندھے کی طرف گزرتے ہیں اور آخری کے وسطانی کنارے اور کتف کے شوکہ کے پچھلے  
کنارے کے بالائی لب میں ختم ہوتے ہیں۔ زیرین ریشے صعود کرتے ہیں اور ایک چھوٹے  
میکونے وتر میں ختم ہوتے ہیں جو کتف کے شوکہ کی جڑ پر کے صاف ثلث پر حرکت کرتا  
ہے اور جس کا کچھ حصہ شوکہ کے زیرین لب میں اور کچھ بالائی لب میں ختم ہوتا ہے۔ یہ  
عضلہ معین، اور تیسرے اور چوتھے عنقی اعصاب سے رسد حاصل کرتا ہے۔ یہ کتف  
کو وسطانی رخ کھینچتا ہے، کاندھے کو پیچھے رکھتا ہے، کاندھے کی نوک کو اٹھاتا ہے  
یا کتف کو دباتا ہے اور وقبی حفرہ کو اوپر اٹھاتا ہے بلحاظ اسکے کہ وسطی، بالائی یا زیرین  
ریشے خاص طور پر کام کر رہے ہوں۔

**تقطیع** - موضوع کے چہرہ کے بل رکھے جانے کے بعد دوسرے دن تقطیع کا  
کو جارحہ بالا کے تقطیع کار کے ساتھ ملکر منحرفہ عضلہ کو الٹ دینا چاہئے۔ پہلے اس عضلہ کو  
قذالی ہڈی سے الگ کرو اور پھر اسکو مہروں کے شوکوں سے تقریباً آدھ اینچ پر کاٹو۔  
اب عضلہ کو اٹھا کر جانبی رخ اسکے نپٹنے کی طرف پھینک سکتے ہیں۔ اسکی عمقی سطح پر  
معین عصب، تیسرے اور چوتھے عنقی اعصاب کو رسد پہنچانے والے ریشے اور  
مستعرض عنقی شریان کی صعودی شاخ ملیگی۔ مذکورہ ساختوں کی تقطیع کرنا جارحہ بالا  
کے تقطیع کار کا فرض ہے اور سر و گردن کے تقطیع کار کو یہ شریان اسکے مبداء یعنی  
مستعرض عنقی شریان تک کھوجنی چاہئے۔

رافع کتف کے تعلقات کو واضح کرنا چاہئے۔ تیسرے اور چوتھے عنقی اعضا  
کی دو شاخیاں جو اسکی سطح پر واقع ہیں اور آخر کار اسکی ساخت میں داخل ہوتی ہیں،  
پہلے ہاتھ ہو چکی ہیں۔ اس سے نیچے جا کر رافع اسکی پیولا عضلہ کے اوچھل پھری کتفی عصب  
اور مستعرض عنقی شریان کی نزولی شاخ ملیگی جو تقریباً ہمیشہ ہی رافع کتف کو ایک یا  
دو شاخیاں دیتی ہے۔



رافع کتف - معینہ عضلہ، پچھلے منشاریہ عضلہ، اور عصابیہ (splenius) دوسری تہ کے عضلہ کہلاتے ہیں۔ معینہ عضلہ اور رافع کازیریہ حصہ بازو کے تقطیع کا حصہ ہیں۔ باقی عضلہ سر و گردن کے تقطیع کار کا مال ہیں۔

**عضلہ رافع کتف** یہ عضلہ چار دھجیوں کے ذریعہ بالائی چار عنقی مہروں کے متعرض شوکوں کے پچھلے حصوں سے اٹھتا ہے۔ یہ دھجیاں ہلکے ایک لمبوتر عضلہ بناتی ہیں جو نیچے اور پیچھے پھیل کر کتف کے فقری کنارے کے اس حصے میں ختم ہوتا ہے جو شوک کے استواء سے بالا واقع ہے۔ اسکی عصبی رست تیسرے اور چوتھے عنقی اعصاب اور نیز ظہری کتفی اعصاب سے آتی ہے۔ یہ عضلہ کتف کو اٹھاتا ہے اور اسکو فقری کالم کی طرف کھینچتا ہے۔

کتفی لامی عضلہ کے پچھلے اطن کے آغاز کا امتحان اب ہو سکتا ہے۔ یہ کتف کے بالائی آرے رباط اور ہڈی کے بالائی کنارے کے متصل حصے سے جیکا ہے۔ مستعرض کتفی شریان بالائی مستعرض رباط کے اوپر سے گزرتی بلبلگی اور فوق کتفی عصب اس کے نیچے کے کٹاؤ میں سے گزرتا ہے۔

**تقطیع** - اب دوسرے دن کا کام مکمل ہو چکا اور اسی دن جارجہ بالا کا تقطیع کار پشت کی تقطیع میں اپنا حصہ ختم کرے۔ تاکہ سر و گردن کا تقطیع کار دھڑکے پشتی رخ کی عمقی ساختوں کا امتحان کر سکے۔

پشت کی عمقی ساختوں کی تقطیع کیلئے تین دن ملتے ہیں۔ کام کو ذیل کے طریقہ میں ترتیب دے سکتے ہیں۔ پہلے دن پشت کے سارے عضلوں، روا، اعصاب اور عروق کا امتحان ہونا چاہئے۔ بجز ان کے کہ جو قدالی مثلث کے سلسلہ میں ہیں۔ دوسرے دن زیر قدالی مثلث کا امتحان ہونا چاہئے اور تیسرے دن شوکی لب کو نمایاں کرنا چاہئے۔

لاش کے منہ کے بل رکھے جانے کے اور تیسرے دن پچھلے منشاریہ عضلوں کو صاف کر کے کام شروع کرو۔ بالائی عضلہ منحرفہ کو نکالنے سے نمایاں ہو گیا ہے اور



معینہ عضلے اور زیرین منشاریہ عضلے اعرض ظہری کے نکال دینے سے، دونوں ہروں کے شوکوں سے پسلیوں کی طرف جاتے ہیں۔ بالائی عضلہ زیرین اور جانبی رخ بعض پسلیوں اور زیرین عضلہ بالائی اور جانبی رخ میں زیرین چار پسلیوں کو جاتا ہے۔

**بیچھلے منشاریہ عضلے**۔ یہ عضلے لمبی ریشوں کی دو پتلی چادریں ہیں۔ جو صدر کی دیوار کے پچھلے رخ پر واقع ہیں۔ منشاریہ پیشین بالائی دونوں میں سے بہت چھوٹا ہے۔ یہ ایک پتلے وترغضی وتر کے ذریعہ رباط قفائی کے زیرین حصے، ساتویں غنقی مہرے کے شوکی زائڈے اور بالائی دو یا تین صدری ہروں کے شوکی زائڈوں سے اکٹھا ہے۔ یہ نیچے اور جانب کو ترچھا جاتا ہے اور دوسری، تیسری، چوتھی اور پانچویں پسلیوں کی بیرونی سطح میں ان کے زاویہ سے تھوڑا فاصلہ آگے اکٹھا ہے۔

منشاریہ پسین زیرین آخری صدری اور بالائی دو قطنی ہروں کے صدری شوکوں اور ان کے درمیانی فوق شوکی رباطوں سے اکٹھا ہے۔ تقطیع کاریہ دیکھے گا کہ یہ ایک مطلق اور واضح چپکاؤ نہیں۔ بلکہ یہ قطنی ظہری ردا کے واسطے سے واقع ہوتا ہے جس میں اس عضلہ کا وترغضی وتر ملتا ہے۔ عضلہ اوپر کو اور جانبی رخ جاتا ہے اور زیرین چار پسلیوں کی بیرونی سطحوں میں ختم ہوتا ہے۔ بالائی منشاریہ ان پسلیوں کو اکٹھا کرتا ہے جن سے یہ چپکا ہے اور اس لئے تنفس کا عضلہ ہے۔ اسکو دوسرے تیسرے اور چوتھے صدری اعصاب سے رسد ملتی ہے۔ زیرین منشاریہ زیرین پسلیوں کو قائم کروینے میں مدد کرتا ہے اور اس طرح سے ڈائفرام کے عمل کو آسان کرتا ہے۔ اسلئے بالواسطہ یہ تنفس کا عضلہ بھی ہے۔ اسکو زیرین صدری اعصاب کے اگلے حصوں سے رسد آتی ہے۔

**قطنی ظہری ردا**۔ لاش کے منہ کے بل رکھے جانے کے بعد تیسرے دن جب

بیچھلے منشاریہ عضلے واضح ہو کر نمایاں ہو چکے ہوں تو سرگردن کا تقطیع کا رشکم کے تقطیع کا کے ساتھ ملکر قطنی ظہری ردا کا امتحان کرے۔ یہ ایک وترغضی تر ہے۔ اپنی وسعت کے صدری حصہ میں پتلی لیکن قطنی اور عجزی خطوں میں دبیز اور مضبوط ہوتی ہے۔ ان تینوں خطوں میں



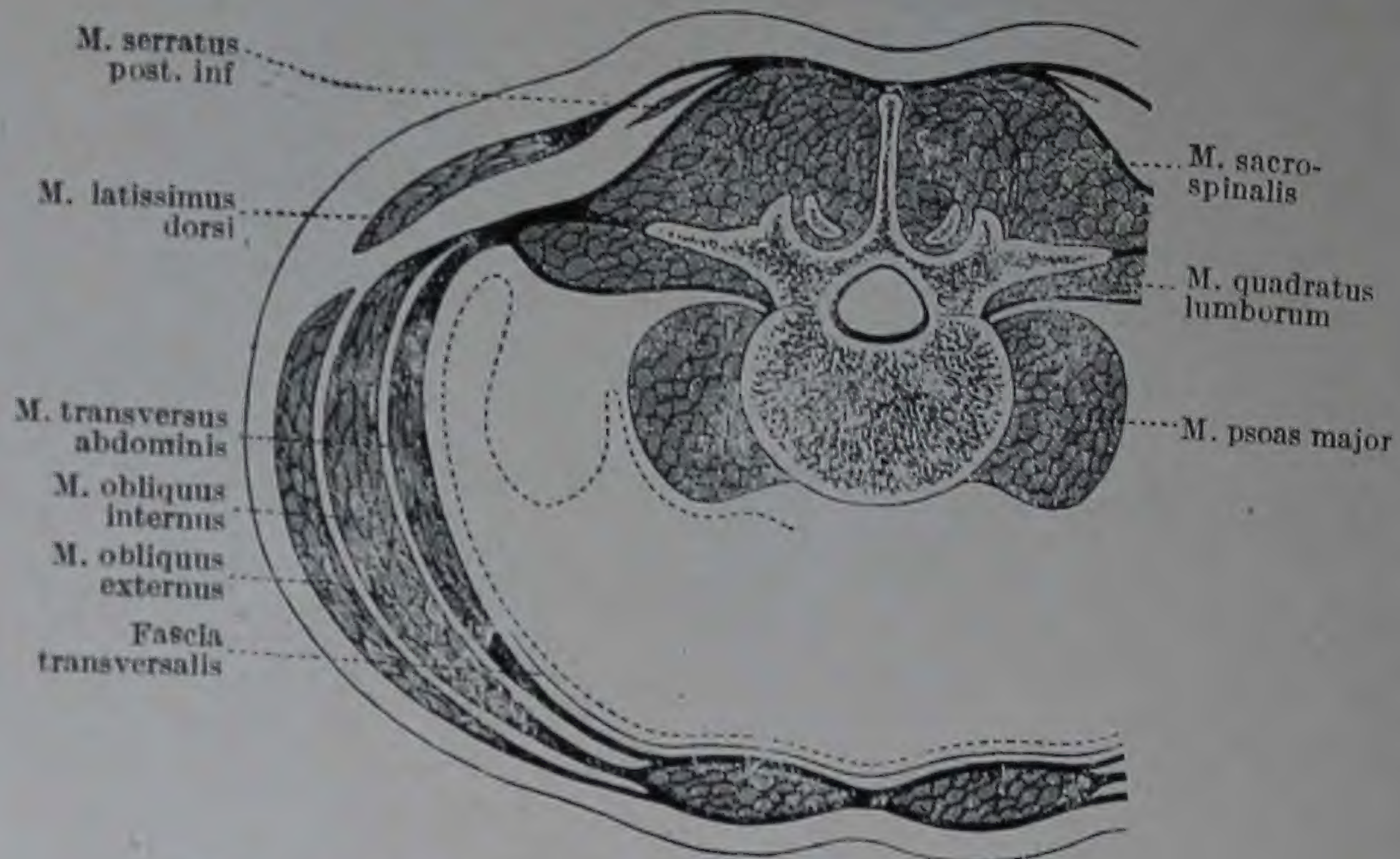


FIG. 18. — Diagram to show the Connections of the Lumbo-dorsal Fascia.

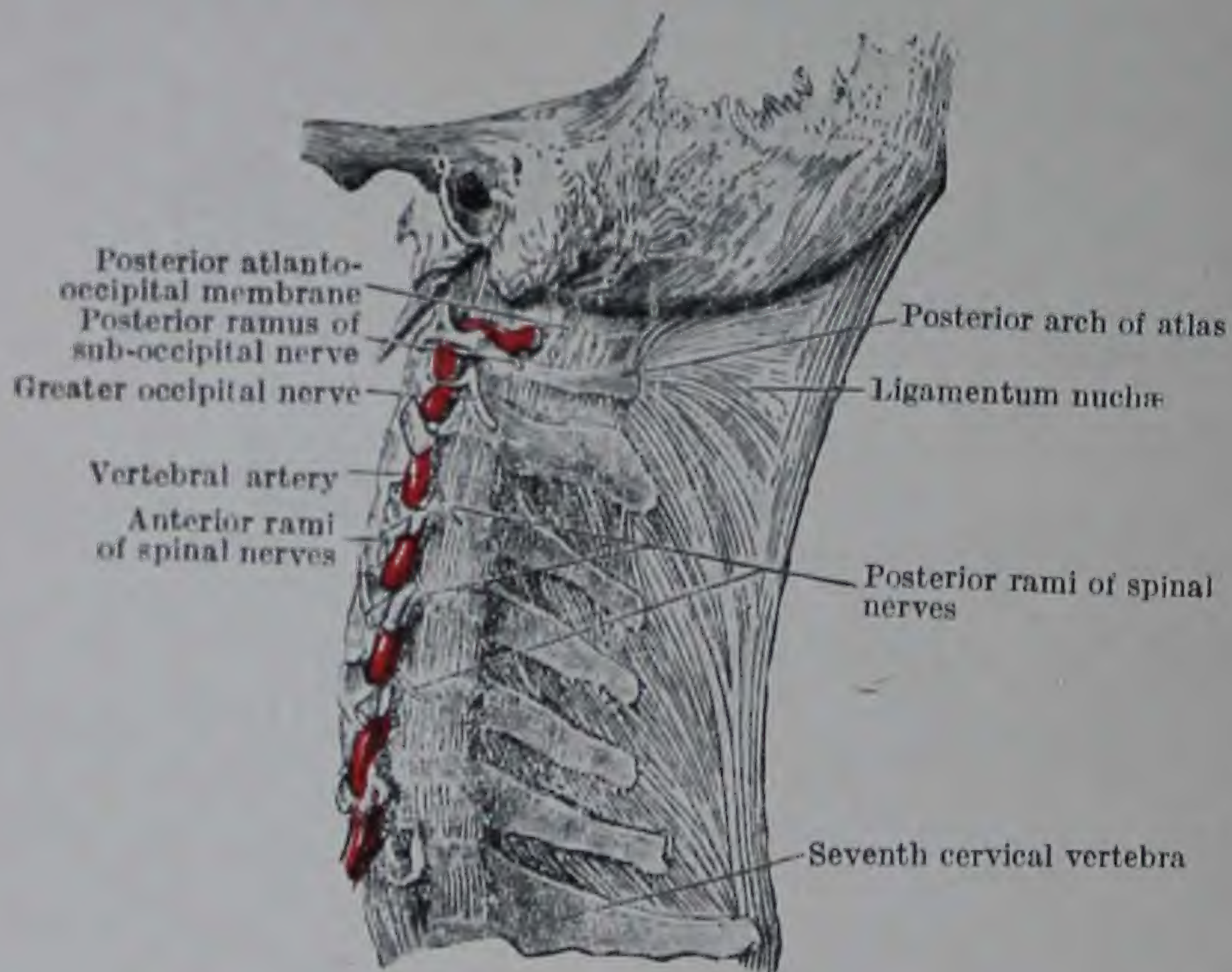


FIG. 19. — Dissection of the Ligamentum Nuchæ and of the Vertebral Artery in the Neck.







یہ پشت کے عمقی عضلوں کو شوکی زائندوں کے پہلوؤں اور مہروں کے مستعرض زائندوں سے باندھ کر رکھتی ہے۔

61 قطنی ظہری ردا کا صدری حصہ ایک پتلی شفاف تہ ہے جو شوکوں کی نوکوں اور فوق شوکی رباطوں سے پسلیوں کے زاویہ تک جاتی ہے۔ یہ صدری خطہ کے بالائی سرے پر پچھلے بالائی منشاریہ کے نیچے گروں میں گہری جاتی ہے اور زیرین سرے پر پچھلے زیرین منشاریہ کے آغاز کے وتر عریض میں مل جاتی ہے اور اسکے ذریعہ قطنی حصہ کی پچھلی تہ کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔

تقطیع۔ قطنی ظہری ردا کے قطنی حصے کو نمایاں کرنے کیلئے اعرض ظہری کے آغاز کے باقی حصوں کو نکال دو جو اس ردا کی پچھلی سطح سے اٹھتا ہے اور پھر اس کے ریشوں کو زاویہ قائمہ پر کاٹ کر اور اسکو وسطانی اور جانبی رخ بالترتیب اسکے آغاز اور منتہی کی طرف موڑ کر اسکو الٹ دو۔ جب جانبی حصے کو ایک طرف موڑو تو اسکے اعصاب رسد کی گرفت کرو۔ یہ اعصاب زیرین بین ضلعی اعصاب سے نکلتے ہیں اور اسکی عمقی سطح میں داخل ہوتے ہیں۔ اب پچھلے زیرین منشاریہ کے آغاز کے باقی حصوں کو نکال دو تب قطنی ظہری ردا کا پشتی حصہ پورا نمایاں ہو جائیگا۔

قطنی ظہری ردا کا قطنی حصہ تین تہوں میں تقسیم ہو سکتا ہے۔ ایک پچھلی، ایک وسطی اور ایک اگلی۔ تینوں جانبی رخ آپس میں مل جاتی ہیں اور اندرونی مستعرض اور مستعرض شکمی عضلوں سے جڑتی ہیں پچھلی تہ جو تینوں میں مضبوط ترین ہے، ایک دبیر وتری وتر عریض ہے۔ اوپر یہ صدری حصہ سے ملی ہوئی ہے۔ نیچے حرقفہ کے عرف کے بیرونی لب کے پچھلے حصے اور عجز اور عصص سے جڑی ہے۔ وسطانی جانب یہ قطنی اور عجزی ہرو کے شوک کے سروں سے جڑی ہے اور جانبی رخ وسطی تہ کی پچھلی سطح میں مل جاتی ہے۔ (تصویر 18) اعرض ظہری (lattissimus dorsi) کے آغاز کا وتر عریض اور پچھلے زیرین منشاریہ اسکی پچھلی سطح سے اٹھتے ہیں۔



**تقطیع** - قطنی ظہری ردا کے قطنی حصے کی پچھلی تہ میں سے ایک طولانی شکاف اسکے وسطانی اور جانبی کناروں کے درمیان لگاؤ۔ طولانی شکاف کے ہر ایک سرے پر ایک آڑا شکاف لگاؤ جو وسطانی رُخ شوکوں سے شوکی عضلوں کی گول کیفیت کے جانبی کنارے تک جائے جو اس ردا کے نیچے واقع ہیں۔ کٹی ہوئی ردا کے وسطانی حصے کو وسطی مستوی کی طرف لوٹ دو اور فقری شوکوں اور فوق شوکی رباطوں کے ساتھ اسکے تعلق کو واضح کرو۔ جانبی حصے کو ایک طرف کھینچو اور پچھلے شوکی عضلوں کی کیفیت کے جانبی کنارے پر دیکھو کہ یہ تہ ایک زیادہ عمقی وسطی تہ میں مل جاتی ہے۔

وسطی تہ وسطانی قطنی مہروں کے مستعرض زائدوں کے سروں سے اور نیچے حرقہ کے عرف سے اور اوپر آخری پسلی سے چپکی ہے۔ جانب میں یہ پچھلی اور اگلی تہوں میں مل جاتی ہے۔ اور پچھلی تہ کے ساتھ اسکے خط اتصال کے بالکل جانبی طرف اندرونی متعرج اسکی پچھلی سطح سے اٹھتا ہے۔ اس کو خوب واضح کرنے کیلئے پچھلے شوکی عضلوں کی کیفیت کو وسطانی رُخ دبا دینا چاہئے۔

82

**تقطیع** - وسطی تہ کا امتحان کر لینے کے بعد اس کو طولانی رُخ میں مستعرض زائدوں کے سروں کے ساتھ اسکے اتصال کے قریب کاٹو اور آڑے رُخ حرقہ کے عرف کے خط کے ساتھ ساتھ اور اس کو جانبی رُخ لوٹ دو۔ پھر کو اڈرٹیس لمبورم عضلے کی پچھلی سطح کا معتدبہ حصہ نمایاں ہو جائیگا۔ مربعہ قطنیہ (quadratus lumborum) کے جانبی کنارے کو وسطی مستوی کی طرف ہٹا دو اور قطنی ظہری ردا کے قطنی حصے کی اگلی تہ ظاہر ہو جائیگی۔

قطنی ظہری ردا کے لمبر حصے کی اگلی تہ وسطانی رُخ لمبر مہروں کے مستعرض زائدوں کی جڑوں کی اگلی سطحوں سے چپکی ہوئی ہے۔ جانب میں یہ وسطی اور پچھلی تہوں میں مل کر مستعرض شکمی عضلہ کے آغاز کا مشترک وتر عضلی بناتی ہے اور قطنی ردا کی انہی تین تہوں کی وجہ سے آخر الذکر عضلہ قطنی مہروں کے شوکوں کے سروں اور ان کے مستعرض زائدوں



سروں اور جڑوں سے اٹھتا ہے۔ اگلی تہ کا بالائی کنارہ دبیر ہو جاتا ہے اور مربعہ قطنیہ کے سامنے جانبی قطنی ضلعی محراب بنکر آخری پسلی سے قطنی مہرہ مستعرض زائڈ تک جاتا ہے۔ زیرین کنارہ حرقضی قطنی رباط میں مل جاتا ہے۔ تقطیع کار کو ان مختلف چسپیدوں کی توضیح اپنی انگلیاں اس تہ کی پچھلی سطح پر اسکے جانبی کنارے سے وسطانی کنارے تک اور بالائی سے زیرین سرے تک پھیر کر کرنی چاہئے۔

**تقطیع**۔ کمری صدری ردا کے کمری حصے کی تہوں اور پچھلے شو کی عضلوں، مربعہ قطنیہ، اور اندرونی متعرض، اور مستعرض شکمی عضلوں کے ساتھ ان کے تعلقات کے متعلق اپنی تسلی کر لینے کے بعد تقطیع کار کو ایک طولانی شکاف اگلی تہ میں اور اسکے سامنے کی گرد کلمی فیشیا میں لگانا چاہئے اور دبیر باریطونی چربیلی بافت میں کے سوراخ میں سے اپنی انگلی ڈال کر اسکو یہ بافت کھرچ دینی چاہئے حتیٰ کہ وہ گردے کو آخری پسلی کے نیچے اور قولون (colon) کے متصل حصے کو نمایاں کرے جو گردے کے زیرین اور جانبی حصے کے ساتھ ساتھ واقع ہے۔ جب یہ ہو چکے تو منشاریہ پسین بالائی کو الٹنا چاہئے اور اس کے اعصاب رسد کو گرفت کرنا چاہئے جو بالائی بین ضلعی اعصاب سے نکل کر اسکی عمقی سطح میں داخل ہوتے ہیں پھر اس کو کمری صدری ردا کا صدری حصہ نکال کر عصابیہ (splenius) سے شروع کر کے پچھلے شو کی عضلوں کا مطالعہ شروع کرنا چاہئے۔

**عصابیہ عضلہ**۔ یہ عضلہ ایک لگاتار ابتدا رباط قفائی کی زیرین نصف، ساتویں عنقی اور بالائی چھ صدری مہروں کے شوکوں سے حاصل کرتا ہے۔ اسکے ریشے ترچھے رخ اوپر کو اور جانب کو گزر کر ایک دبیر چٹا عضلہ بناتے ہیں جو جلد ہی عنقی اور جمجمی حصوں میں تقسیم ہو جاتا ہے جن کو بالترتیب عصابیہ عنقی اور عصابیہ راسی کہتے ہیں۔

عصابیہ عنقی آگے مڑتا ہے۔ اور وتری دھجیوں کے ذریعہ رافع کتف عضلہ کے وسطانی جانب بالائی دو یا تین عنقی مہروں کے مستعرض کے پچھلے درجہ میں ختم



ہوتا ہے۔

اصابعہ راسی قضی حلی عضلہ کے بالائی حصے کے اوجھل گزرتا ہے اور صدغی ہڈی کے حلی حصے کے زیر من ٹکڑے اور قذالی ہڈی کے بالائی قفائی خط کے جانبی حصے میں ختم ہوتا ہے۔ اس قتبے کو دیکھنے کے لئے قضی حلی عضلہ کو بالائی قفائی خط کے ساتھ ساتھ کاٹنا چاہئے لیکن اسکو صدغی ہڈی سے علیحدہ نہیں کرنا چاہئے۔ عصابیہ راسی اور عنقی سر و گردن کو ایک ایک کر کے پیچھے کو جھکاتے ہیں اور ان کو اس طرف موڑتے ہیں جس طرف یہ عضلے واقع ہیں۔ عصابیہ راسی اور عصابیہ عنقی اعصاب کے پچھلے حصوں سے رسد پاتے ہیں۔

**تقطیع**۔ اب عنقی شوکی عضلوں کی تقطیع ضروری ہے۔ پہلے عصابیہ عضلہ کو الٹو۔ اسکو اسکے آغاز سے علیحدہ کرو اور جانبی اور بالائی رخ اسکے قتبے کی طرف پھینک دو۔ یہ کرتے وقت ان عنقی اعصاب کی شاخوں کو جو اس عضلہ کو چھیدتے ہیں محفوظ کر لو۔

جب عصابیہ راسی پورا الٹ جائیگا تو قذالی ہڈی کے بالائی قفائی خط کے قریب ایک چھوٹی ٹوکونی فضا دکھائی دیگی۔ اسکی اگلی حد عضلہ طولی راسی پچھلی حد نیم شوکیہ راسیہ کے جانبی کنارے سے اور بالائی حد قذالی ہڈی کے بالائی قفائی خط سے بنتی ہے۔ اس چھوٹی فضا کا فرش سر کے بالائی متغرضہ عضلہ سے بنتا ہے اور اس میں سے قذالی شریان گزرتی ہے جو اپنی گزرگاہ کے اس حصے میں اپنی نزولی شاخ اور سحائی شاخ دیتی ہے۔

**عضلوں کی تیسری تہ**۔ اس عنوان کے تحت عضلی ڈوروں کا ایک سلسلہ ہے جو کمبش تسلس کے ساتھ فقری ستون کے پچھلے رخ کے کل طول کے ساتھ ساتھ پھیلتے ہیں۔ کمری خطہ میں یہ ایک بڑی لحمی کمیت بناتے ہیں جس کو اصلی کتہ ابتدا کہہ سکتے ہیں۔ یہ کمیت عضلہ عجزی شوکی (sacrospinalis) ہے جس کے آغاز مندرجہ ذیل ہیں (۱) سارے کمری ہروں کے شوکو سے (۲) فوق شوکی رباطوں سے جو کمری شوکوں کو باندھتے ہیں (۳) عجز کی پشت اور پچھلے



64

عجزی حرقنی رباط سے اسم حرقنہ کے عرف کے پچھلے خمس سے (۵) کمری ظہری روا کی پچھلی تہ کی عنقی  
سطح سے۔ اس عضلی کیت کی اتھلی سطح کا بیشتر حصہ کمری ظہری روا کی پچھلی تہ سے ڈھکا ہوا اور اس  
سے چپکا ہے۔

اور عجزی شو کی عضلہ تین ستونوں میں تقسیم ہوتا ہے۔ پہلے جانبی ستون کیت اعظم  
سے علحدہ ہو جاتا ہے اور اس کو حرقنی ضلعی عضلہ کہتے ہیں۔ درمیانی ستون کو طولی عضلہ کہتے  
ہیں اور وسطانی ستون جو صرف صدری خط میں جا کر الگ ہوتا ہے، شو کی عضلہ کہلاتا ہے۔ نیم شو کیہ  
عضلہ بھی تیسری تہ میں شامل ہے۔

حرقنی ضلعی عضلہ، عضلی گچھوں کا ایک ستون ہے جو کمری سے عنقی خط تک جاتا ہے۔  
یہ تین قطعوں میں منقسم ہے جنکے نام نیچے سے اوپر حرقنیہ قطنیہ، حرقنیہ ظہریہ اور حرقنیہ عنقیہ ہیں۔  
حرقنیہ ضلعیہ قطنیہ۔ حرقنیہ ضلعیہ عضلہ کا قطنی حصہ اور طولی ظہری آخری پسلی کے لیول  
پر واضح ہو جاتے ہیں اور ان کے درمیانی فصل کا نشان زیرین صدری اعصاب کے پچھلے حصوں  
کی جانبی ڈویرٹھوں کے نکاس ہیں۔

حرقنیہ ضلعیہ قطنیہ اوپر چھ یاسات نازک وتروں کے ایک سلسلہ میں ختم ہوتا ہے جو زیرین  
چھ یاسات پسلیوں کے زاویہ یا مطابق حصوں میں ختم ہوتے ہیں۔

حرقنیہ ضلعیہ ظہری چھ یاسات نازک وتروں کے ذریعہ زیرین پسلیوں کے نڈاویوں  
سے حرقنیہ ضلعیہ قطنیہ کے فتنے کے وتروں کے وسطانی پہلو پر اٹھتا ہے اور ایسے ہی وتروں کے سلسلہ  
کے ذریعہ بالائی چھ پسلیوں کے زاویوں اور ساتویں عنقی مہرے کے مستعرض زائدے میں ختم ہوتا ہے۔  
حرقنیہ ضلعیہ عنقیہ حرقنیہ ضلعیہ کا بالاترین قطعہ ہے۔ یہ حرقنیہ ضلعیہ ظہریہ کے وسطانی  
پہلو پر چار دھیموں کے ذریعہ اٹھتا ہے جو تیسری، چوتھی، پانچویں اور چھٹی پسلیوں سے اٹھتی ہیں  
اور چوتھے، پانچویں اور چھٹے عنقی مہروں کے مستعرض زائدے میں ختم ہوتا ہے۔

**تقطیع**۔ حرقنیہ ضلعیہ کو اچھی طرح نمایاں کرنے کیلئے تقطیع کار کو پہلے  
زیر ترین فلقہ کو الٹنا چاہئے اور پھر باری باری سے درمیانی اور بالائی قطعوں کو ایک  
دوسرے سے الگ کرنا چاہئے، لیکن یہ کرتے وقت اس بات کی احتیاط کرنی چاہئے کہ  
شو کی اعصاب کے پچھلے حصوں کی جانبی ڈویرٹھوں کو محفوظ کر لیا جائے۔



طولیہ تینوں عضلی ستونوں میں درمیانی اور سب سے بڑا ہے۔ یہ صدری اور عنقی خطوں میں سے ہو کر سر تک جاتا ہے اور نیز تین حصوں میں تقسیم ہو سکتا ہے۔ یعنی طولیہ ظہری، طولیہ عنقی، اور طولیہ راسی۔

**تقطیع**۔ طولیہ اور شوکیہ کے درمیانی فاصلہ کو واضح کرنا اکثر مشکل ہوتا ہے۔ لیکن اگر بالائی صدری خطہ میں ردا کو احتیاط کے ساتھ طولیہ کے جانبی سے وسطانی کنارے تک اتار دیا جائے تو یہ علیحدگی زیادہ نمایاں ہو جائیگی۔ اور اس کو پالینے کے بعد طولیہ کے تعلقات کو واضح کر دینا اور عضلہ کو ضرورت کے مطابق وسطانی یا جانبی سمت میں ہٹا دینا چاہئے۔

طولیہ ظہری۔ طولیہ کا صدری حصہ ننتے کی دھجیوں کی دو قطاریں رکھتا ہے۔ ایک وتری دھجیوں کی وسطانی قطار جو صدری ہروں کے مستعرض زائڈے کے سروں اور کمری ہروں کے معین زائڈہ سے چپکی ہیں اور ایک جانبی قطار عضلی دھجیوں کی جو زیرین وں پسلیوں میں ان کے درنہ کے جانبی پہلوؤں میں اور کمری ہروں کے مستعرض زائڈے میں اور کمری ردا کی درمیانی تہ کی پچھلی سطح میں چپکی ہیں۔

طولیہ عنقی۔ طولیہ کا عنقی حصہ بالائی چار صدری ہروں کے مستعرض زائڈوں سے اٹھتا ہے اور دوسرے عنقی ہرے سے چھٹے عنقی ہرے تک کے مستعرض زائڈہ کے پچھلے درنہ میں چپکا ہے۔ طولیہ راسی۔ یہ عصابیہ کے اوچھل گردن میں واقع ہے۔ یہ طولیہ عنقی کے ساتھ ساتھ بالائی تین یا چار صدری ہروں کے مستعرض زائڈوں اور نیز اتنے ہی زیرین عنقی ہروں کے مفصلی زائڈوں سے اٹھتا ہے۔ اس طرح بنا ہوا تنگ بند عصابیہ راسی اور قصبی حلی عضلوں کے اوچھل صدغی ہڈی کے حلی حصے کے پچھلے حصے میں چپکتا ہے۔

شوکیہ (spinalis) عضلہ یہ عضلہ تینوں ستونوں میں سے زیادہ وسطانی سب میں چھوٹا، اور سب میں کمزور ہے اور اس کو واضح کرنا سب سے زیادہ مشکل ہے۔ نیچے یہ طولیہ ظہری میں خوب ظاہر ہوا ہے لیکن یہ کہہ سکتے ہیں کہ یہ چار وتروں کے ذریعہ بالائی دو کمری اور زیرین دو صدی ہروں کے شوکوں سے اٹھتا ہے۔ یہ وتر ایک چھوٹے عضلی بطن میں ختم ہوتے ہیں جو دھجیوں



ایک سلسلہ کے ذریعہ بالائی صدی شوکوں کی بہت متغیر تعداد سے چکنا ہے۔  
 شوکیہ عنقی - شوکیہ کے اس اوپر رخ والے بڑھاؤ کو واضح کرنا ہمیشہ آسان نہیں ہوتا۔ یہ  
 زیرین چار صدی مہروں کے شوکوں سے اٹھتا ہے اور دوسرے، تیسرے اور چوتھے عنقی مہروں  
 کے شوکوں میں ختم ہوتا ہے۔

عجز یہ شوکیہ کے مختلف حصے شوکی اعصاب کے پچھلے حصوں سے عصبی رسد پاتے ہیں۔  
 جب صرف ایک طرف کے حصے عمل کرتے ہیں تو وہ مہری ستون کو اس طرف موڑ دیتے ہیں لیکن  
 جب دونوں طرف کے حصے ایک ساتھ عمل کرتے ہیں تو یہ مہری ستون کو نیچے موڑتے ہیں۔

**تقطیع** - قذالی شریان پہلے ہی پچھلے مثلث کے راس کا تقاطع کرتی ہوئی  
 دیکھی جا چکی ہے (صفحہ 36)، اور اسکی اختتامی شاخوں کی تقطیع ہو چکی ہے جہاں  
 وہ چاندلی میں پھیلتی ہیں (صفحہ 55)۔ اس رگ کے دوسرے حصے کو نمایاں کرنے  
 کیلئے جو حلیم زائدہ کے اوچھل سے نکل کر قذالی ہڈی کے بالائی قفائی خط کے ساتھ اس مقام  
 تک جاتی ہے جہاں یہ سطحی ہونے کے لئے منحرفہ کو چھیدتی ہے۔ طولیہ راس کو اس کے  
 منتہ سے تھوڑی دور نیچے کاٹو اور اسکو جہاں تک ہو سکے عصابیہ راس کے ساتھ ساتھ  
 اوپر کو پھینک دو اور اس شریان کو صاف کرو۔

**قذالی شریان** - حلیم زائدہ کے خطہ میں قذالی شریان کا دوسرا حصہ  
 بہت عمقی واقع ہے اور پانچ سے کم ساختیں اس سے سطحی نہیں۔ اور وہ (شریان سے  
 سطح تک بالترتیب) یہ ہیں (۱) دوبطنیہ (digastric) عضلہ کے پچھلے بطن کا  
 آغاز (۲) حلیم زائدہ (۳) طولیہ راس (۴) عابیہ راس اور (۵) قصبی حلیم۔ پیچھے  
 کو جاتے وقت یہ شریان بہت جلد مذکورہ ساختوں میں سے پہلی تین کے نیچے سے نکلتی  
 ہے اور ذرا آگے بڑھ کر عصابیہ کے نیچے سے نکل آتی ہے اور صرف قصبی حلیم سے دھکی

اے اس شریان کو عصابیہ اور طولیہ راس کے درمیان پانا غیر معمولی نہیں جیسا کہ تصویر 20  
 میں ہے۔



ہوتی ہے۔ اس عضلہ کے پچھلے کنارے کے نیچے سے نکل کر یہ شریان پچھلے مثلث کے راس کا تقاطع کرتی ہے اور منخرن کے نیچے غائب ہو جاتی ہے جس کو بعد میں بیرونی قذالی بجائے کے قریب چھیدتی ہے تاکہ چاندلی میں پہنچے۔ دو عضلے اسکے ساتھ عمقی تعلق رکھتے ہیں یعنی بالائی متغرضہ اور نیم شوکیہ راس کے منتہی۔

ذیل کی شاخیں قذالی شاخ کے دوسرے حصے سے نکلتی ہوئی کھوجی جاسکتی ہیں

(۱) نزولی شاخ (۲) سحائی (۳) عضلی

نزولی شاخ کچھ جسامت دار شاخ ہے۔ جو نیم شوکیہ راسی کے جانبی کنارے پر وسطانی رخ جاتی ہے اور وہاں ایک سطحی اور ایک عمقی شاخ میں تقسیم ہو جاتی ہے۔ موخر الذکر نیم شوکیہ راسی کی سطح پر پھیلتی ہے اور آخر الذکر اس عضلہ کے نیچے اکھستی ہے جہاں تقطیع کی ایک آئندہ منزل میں اس کا تعاقب عمقی عنقی شریان کے ساتھ اسکے تقسیم تک کیا جائیگا۔

چھوٹی سحائی شاخ جمجمی سلمی سوراخ میں سے ہو کر پچھلے جمجمی حفرہ میں داخل ہوتی ہے اور حلی خطہ میں اقم جافیہ (dura mater) اور جمجمیہ کی دیوار کو رسد پہنچاتی ہے۔

عضلی شاخیں قریبی عضلوں کو جاتی ہیں۔

قذالی شریان کی جو ابی وریڈیں دو یا شاید تین ہیں۔ یہ چاندلی کے قذالی حصے سے خون لاتی ہیں اور زیر قذالی ضغیرہ میں کھلتی ہیں جس کے خون کو فقری اور عمقی عنقی وریڈیں لے جاتی ہیں۔ قذالی وریڈوں میں جانبی ترین وریڈی سوراخ میں سے ہو کر مستعرض جوف سے راہ رکھتی ہے۔

تقطیع - اب نیم شوکیہ راسی (semispinalis capitis) کو صاف کرنا چاہئے جو عصابیہ کے اٹنے اور اطول عنقی اور اطول راسی کو اٹنے سے نمایاں ہو گیا ہے اور جب یہ ہو رہا ہو اور عضلہ کے تعلقات واضح ہو رہے ہوں تو

دوسرے، تیسرے، چوتھے پانچوں عمقی اعصاب کے پچھلے حصوں کی وسطانی ڈوٹرو کو محفوظ کر لیا جائے۔ ان تین میں سے پہلی یا دوسرے لفظوں میں اپنی بڑی جہت



کی وجہ سے بڑی قذالی کو نقصان کا اندیشہ بہت کم ہے۔ لیکن باقی کا نظر انداز ہو جانا ممکن ہے۔ یہ سب وسطی مستوی کے قریب عضلہ کی ساخت سے نکلتی ہیں۔

67

نیم شوکیہ راسی۔ نیم شوکیہ راسی بالاترین حصہ ہے ایک عضلہ ستون کا جس میں تین حصے ہیں جن کو اجالا نیم شوکیہ کہتے ہیں اور فرداً فرداً نیم شوکیہ ظہری، نیم شوکیہ عنقی، اور نیم شوکیہ راسی۔ یہ اُن عضلوں کی تیسری تہ سے تعلق رکھتا ہے جن میں سے بیشتر کی تقطیع پہلے ہی ہو چکی ہے۔ زیرین دو حصوں کی تقطیع آئندہ ہوگی۔ لیکن نیم شوکیہ کا امتحان فوراً کر لینا آسان ہے۔ یہ ایک دبیر لچکی کیت ہے جو وتری دھجیوں کے ذریعہ بالائی جھجہ صدی مہروں کے مستعرض زائندوں، اور چوتھے، پانچویں اور چھٹے عنقی مہروں کے مفصلی زائندوں سے اٹھتا ہے۔ اس کا بھاری بالائی سر آقذالی ہڈی پر ایک کسی قدر بیضوی رقبہ میں بیرونی قذالی ابھار کے قریب بالائی اور زیرین قفائی خطوط کے قریب ختم ہوتا ہے۔ یہ اپنے دوسری طرف کے رفیق عضلہ سے رباط قفائی کے ذریعہ علیحدہ ہے۔ اور اس کا وسطانی ترین حصہ جو کسی حد تک عالم کیت سے علیحدہ ہے، ایک درمیانی وتر کے ذریعہ دو بطنوں میں منقسم ہے اور دو بطنیہ عنقی (biventer cervicis) کہلاتا ہے بعض اوقات عضلہ کا باقی حصہ بھی ایک وتری عاجز کے ذریعہ منقسم ہوتا ہے۔ نیم شوکیہ راسی سر کو پیچھے موڑتا ہے۔ یہ بالائی عنقی اعصاب کے پچھلے حصوں سے رسد پاتا ہے۔

تقطیع۔ اب نیم شوکیہ کو الٹنا چاہئے اور اس غرض سے اسکو قذال سے علیحدہ کر کے جانبی طرف پھینک دینا چاہئے۔ احتیاط کرنا صرف اعصاب کی وجہ سے ضروری نہیں جو سطح تک پہنچنے کیلئے اس عضلہ کو پھیلاتے ہوئے دیکھے جا چکے ہیں بلکہ ان ستون کی وجہ سے بھی جن کو یہ ڈھانکتا ہے۔ اپنے بالائی حصہ میں یہ زیر قذالی مثلث اور اسکو محدود کرنے والے عضلوں پر واقع ہوتا ہے لیکن نیچے نیم شوکیہ عنقی کو ڈھانکتا ہے۔ ایک موٹی مضبوط رداسی حصوں پر واقع ہے۔ اور اس رداس میں بعض عنقی اعصاب اور وہ تفصیلات واقع ہیں۔ جو قذالی شریان کی نزولی شاخ اور عمقی عنقی شریان کے



درمیان ہے۔ تقطیع کار کو ایک چھوٹی شناچی کی تلاش خاص طور پر کرنی چاہئے جو زیر قذالی عصب کے پچھلے حصے سے آتی ہے۔ یہ عصب نیم شوکیہ راہی کے بالائی حصے کی عمقی سطح میں داخل ہوتا ہے اور ایک بڑی شناخ کی تلاش کرنی چاہئے جو بڑے قذالی عصب سے آکر اسی عضلہ کو رسد پہنچاتی ہے۔

جو نہی نیم شوکیہ والی شناچی مل جائے تقطیع کار کو اس عضلہ کا ایک چھوٹا ٹکڑا کاٹنا چاہئے جس میں یہ عصب جاتا ہے اور اسکو عصب کے ساتھ چپکا ہوا چھوڑ دو تاکہ یہ زیر قذالی عصب کی دوسری شاخوں کیلئے اسوقت رہنا بنے۔ جب زیر قذالی مثلث کی حدود اور مشمولات کی تقطیع ہو رہی ہو۔ (دیکھو صفحہ 75)۔

**رابط قفائی**۔ جب نیم شوکیہ اسی ایک طرف الٹ جائے تو رابط قفائی کی جوابی سطح عیاں ہو جائیگی (تصویر 19)۔ یہ رابط ایک مضبوط اور لیفی پردہ ہے جو گردن کی پشت کے ہر دو جانب عضلوں کے درمیان واقع ہے۔ چوپاؤں میں یہ ایک مضبوط لچکدار ساخت ہوتا ہے جو معلق سر کے وزن کو اٹھاتی ہے لیکن انسان میں اس کے اندر زیادہ لچکدار بافت پیدا نہیں ہوتی اور یہ فوق شوکی رابط کا اوپر کے رخ تسلسل معلوم ہوتا ہے جو ساتویں عنقی ہرے سے بیرونی قذالی ابھارتک جاتا ہے۔ شکل میں یہ کسی قدر مثلث ہوتا ہے۔ اپنے قاعدے کے ذریعہ یہ بیرونی قذالی عرف سے چپکا ہے۔ اس کا اگلا کنارہ دھجیوں کے ایک سلسلہ کے ذریعہ اٹلیس (atlas) کے پچھلے ورنہ سے اور عنقی مہروں کے دو شاخے شوکہ سے ان کے ورنوں کے درمیانی فاصلوں میں چپکا ہے۔ اس کا اس ساتویں عنقی ہرے کے شوکہ سے چپکا ہے۔ اور اس کا پچھلا کنارہ ایک حد تک آزاد ہے اور یہ مخروطی معینہ (rhomboid) منٹاریہ پسین بالائی اور عصابیہ عضلوں کے لئے مبداء ہے۔

68

**عمقی عنقی شریان**۔ یہ شریان زیر ترقوی (subclavian) کی ضلعی

عنقی (costo-cervical) شاخ سے نکلتی ہے اور آخری عنقی ہرے اور پہلی پسلی کی گردن کے درمیان سے گزر کر گردن کی پشت پر پہنچتی ہے۔ تقطیع کی موجودہ منزل میں یہ نیم شوکیہ عضلہ پر صعود کرتی اور قذالی کی نزولی شناخ کے ساتھ مفہم دکھائی دیتی ہے۔



یہ دونوں عروق فقری شریان کی شاخچوں کے ساتھ تفہم کرتی ہیں۔  
عمقی عنقی شریان کے ساتھ ایک بڑی ورید یعنی عمقی عنقی ورید ہوتی ہے۔  
یہ رگ زیر قذالی ضفیہ میں شروع ہوتی ہے اور فقری ورید میں اس کے اختتام کے قریب  
ختم ہوتی ہے۔ یہ آخری عمقی ہرے کے مستعرض زائدے کے نیچے آگے کو گزر کر اپنے  
اختتام تک پہنچتی ہے۔

### شوکی اعصاب کی پچھلی فروع۔ اب پشت کے اعصاب کا امتحان کرنا

ضروری ہے۔ یہ شوکی اعصاب کے پچھلے فروع ہیں۔ سوائے چار مستثنیات (یعنی پہلے عمقی چوتھے اور  
پانچویں عجزی اور عصعی اعصاب) کے ہر ایک پچھلی فرع ایک جانی اور ایک وسطانی  
ڈویژن میں تقسیم ہوتی ہوئی ملے گی۔

اعصاب کا امتحان بالترتیب عمقی صدری اور کمری خطوں میں کرو۔ لیکن عجزی اور عصعی اعصاب  
کی تقطیع کو کثیر جزئیہ (multifidus) کا مطالعہ ہو چکنے تک ملتوی کرنا بہتر ہوگا۔

### عمقی خطہ۔ گردن میں شوکی اعصاب کی پچھلی فروع تعداد میں آٹھ ہیں۔

زیر قذالی یعنی پہلے شوکی عصب کی پچھلی فرع وسطانی اور جانی ڈویژنوں میں تقسیم ہونے سے رہ جاتی  
ہے۔ یہ زیر قذالی مثلث میں عمقی واقع ہے۔ اور اس فضا کی تقطیع میں اس کا امتحان ہوگا۔  
دوسرے عمقی عصب کی پچھلی فرع بہت بڑی ہے۔ یہ پہلے اور دوسرے عمقی  
مہروں کی فقری محرابوں کے درمیان نکلتی ہے۔ اس سے بعد کے چھ عمقی اعصاب  
کی پچھلی فروع بین فقری سوراخ میں متناظر شوکی عصبی تنوں سے نکلتی ہیں لیکن یہ پچھلے میں مستعرض  
عضلوں کے وسطانی پہلوؤں پر ظہری رخ مڑتی ہیں اور مستعرض زائدوں کے درمیانی  
فاصلوں میں نکلتی ہیں۔

جانی قسمیں جسامت میں چھوٹی ہیں اور پوری کی پوری متصل عضلوں کی رسید  
ختم ہوتی ہیں۔

وسطانی قسمیں سب یکساں طور پر نہیں پھیلتیں اور نہ ان کے تعلقات ہی یکساں ہیں۔  
دوسرے، تیسرے، چوتھے اور پانچویں اعصاب کی وسطانی قسمیں وسطانی رخ



شوکی زائدوں کی طرف نیم شوکیہ عنقی عضلہ سے اوپری اور نیم شوکیہ راسی کے اوچل جاتی ہیں جب وسطی مستوی کے قریب ہوتی ہیں تو پیچھے مڑتی ہیں۔ نیم شوکیہ راسی عصابیہ اور منحرفہ عضلوں کو چھید کر سطحی ہو جاتی ہیں۔ سطح کی طرف جاتے ہوئے یہ اپنی گزرگاہ میں قریبی عضلوں کو بہت سی شاخیاں دیتی ہیں۔

دوسرے عصب کی وسطانی قسمت اپنے بڑے قد کیلئے مشہور ہے۔ اس کا مخصوص نام بڑا قذالی عصب ہے یہ زیرین متعرض (inferior oblique) عضلہ کے زیرین کنارے کے گرد گھومتی ہوئی ہلکی جس کو یہ چند شاخیاں دیتی ہے۔ سطح تک آنے میں یہ نیم شوکیہ راسی اور منحرفہ کو چھیدتی ہے۔ مقدم الذکر کو کئی شاخیاں دیتی ہے۔ قذال پر اس عصب کی تقسیم پہلے ہی دیکھی جا چکی ہے (صفحہ 56)۔

تیسرے عصب کی وسطانی قسمت چاندلی کے قذالی حصے کو ایک شاخ بھیجتی ہے (صفحہ 55)۔

عنقی اعصاب کی زیرین تین پیچھلی فروع کی وسطانی قسمیں شوکی زائدوں کی طرف وسطانی رخ جانے کے لحاظ سے اپنے متقدمین سے ملتی ہیں لیکن ان سے اس بات میں مختلف ہیں کہ نیم شوکیہ عنقی سے عنقی جاتی ہیں اور عموماً عضلوں کی رسیدیں پوری ختم ہو جاتی ہیں۔

**صدری خطہ۔** صدری اعصاب کے پیچھلے فروع مستعرض زائدوں کے

درمیانی فاصلوں میں نکلتے ہیں۔ جانبی قسمیں اطول عضلہ کے اوچل جانبی رخ جاتی ہیں۔ اور ایک طرف اطول ظہری اور دوسری طرف حرقیہ ضلعیہ کے درمیانی فصل میں نکلتی ہیں۔ بالائی چھ یا سات اعصاب عجریہ شوکیہ کے درمیانی اور جانبی ستونوں کی رسیدیں ختم ہو جاتی ہیں۔ لیکن زیرین پانچ یا چھ خوب بڑی ہیں اور حرکی اور حسی دونوں قسم کے ریشے رکھتے ہیں۔ عضلوں کو اپنے حرکی ریشے دیدینے کے بعد انتشاریہ پیشین زیرین اور اعرض ظہری کو پسلیوں کے زاویوں کے خط میں چھید کر سطحی ہو جاتے ہیں۔ جارحہ بالا کے تقطیع کار نے ان کے جلدی پھیلاؤ کا امتحان پہلے ہی کر لیا ہے۔

وسطانی قسمیں بھی صدری خطہ کے بالائی اور زیرین حصوں میں مختلف طور پر



پھیلتی ہیں۔ زیرین پانچ یا چھ بہت چھوٹی ہوتی ہیں اور عضلہ جزئیہ کثیر (multitudus) میں ختم ہوتی ہیں۔ بالائی چھ یا سات کثیر جزئیہ اور نیم شوکیہ کے درمیان وسطانی رخ گزارتی ہیں اور ان عضلوں کو رسد پہنچا کر جنکے درمیان وہ واقع ہیں، پری ہو جاتی ہیں۔ سطح کی طرف گزرتے وقت یہ عصابیہ، معینہ عضلوں اور منحرفہ عضلوں کو چھیدتی ہیں اور اس طرح اوپری ردا میں پہنچتی ہیں۔ جہاں ان کی تقطیع پہلے ہی ہو چکی ہے۔

**کمری خطہ۔** پانچ کمری اعصاب کے پچھلے فروغ کی وسطانی قسمیں چھوٹی

ہیں۔ اور زیرین صدری خطہ کی متناظر شاخیوں کی طرح صرف عضلی رسد رکھتی ہیں اور کثیر جزئیہ میں ختم ہوتی ہیں۔

71 **جانبی قسمیں** عجزیہ شوکیہ کی ساخت میں گھسنتی ہیں اور اس عضلہ اور نیز کمری میں مستعرض عضلوں کی رسد میں کام آتی ہیں۔ بالائی تین کمری اعصاب کی جانبی قسمیں بڑی جسامت والی ہیں اور قطنی ظہری ردا کے اوپری پرت کو چھید کر جلدی ہو جاتی ہیں۔ جارحہ زیرین کے تقطیع کار نے ان کو پہلے ہی سرسری خطہ کی جلد تک کھوج لیا ہے۔ پانچویں عصب کی جانبی قسمت پہلے عجزی عصب کی متناظر شاخ کے ساتھ ربط کرتی ہے۔

**پشت کی دموی عروق۔** عنقی خطہ میں تقطیع کار نے پہلے ہی عمقی

عنقی شریان اور قذالی شریان کے دوسرے حصے کی نزولی شاخ کو دیکھ لیا ہے۔ زیر قذالی خطہ کے عمق میں وہ آئندہ فقری شریان کے ایک چھوٹے حصے کو دیکھے گا۔ لیکن علاوہ اس کے خوب مشرب موضوع میں فقری شریان کی باریک شاخیاں مستعرض زائدوں کے درمیانی فاصلوں اور نیز زیر قذالی فضا میں پیچھے جاتی ہوئی ملیں گی۔ یہ عضلوں کو رسد پہنچاتی ہیں اور اس خطہ کی دوسری شریانوں کے ساتھ تفہم کرتی ہیں۔

**صدری خطہ میں اورطی (aortic) میں ضلعی شریان اور بالائی میں ضلعی شریان** کی پچھلی شاخیں مستعرض زائدوں کے درمیان ظاہر ہوتی ہیں۔ ان میں سے ہر ایک شریان مہرے کے جسم اور ضلعی مستعرض رباط کے درمیانی فاصلے میں ظہری رخ گزارتی ہے۔ یہ ایک شوکی عصب کی متناظر پچھلی فرع کے ساتھ ملی ہوتی ہے اور اس عصب کے



ساتھ پشت کے عضلوں اور جلد میں پھیلتی ہے۔

کمری خطہ میں کمری شریانوں سے ایسی ہی شاخیں نکلتی ہیں۔ یہ اسی طرح سے پھیلتی ہیں۔

صدری اور کمری دونوں خطوں میں زیر بحث عروق پشت تک پہنچنے سے پہلے چھوٹی چھوٹی نخاعی شو کی شاخیں دیتی ہیں۔ جو بین مہری سوراخوں میں سے ہو کر فقری قنال میں داخل ہوتی ہیں۔ ان کو آئندہ موقع پر دکھو جائیگا۔

کمری اور بین ضلعی شرائین کی ظہری شاخوں کے ساتھ کی وریدیں کمری اور بین ضلعی وریدوں میں اپنا خون ڈال دیتی ہیں۔ یہ بڑے قد کی ہوتی ہیں کیونکہ پچھلے فقری وریدی ضغیرہ سے معاون اور فقری قنال کے اندر سے اور وریدیں آکر ان میں ملتی ہیں۔

**تقطیع**۔ اب شو کی عضلوں کی تیسری تہ کے باقی عضلوں کی تقطیع ہونی چاہیے۔ یہ نیم شوکیہ ظہری اور نیم شوکیہ عنقی ہیں۔ نیم شوکیہ عنقی پہلے ہی نمایاں ہو چکا ہے لیکن نیم شوکیہ ظہری کو نمایاں کرنے کیلئے شوکیہ ظہری عضلہ کو نکال دینا ضروری ہے۔

عضلہ نیم شوکیہ۔ نیم شوکیہ ظہری عضلی دھجیوں کے سلسلہ سے بنا ہے۔ اسکے ہر ایک سرے پر لمبے وتر ہوتے ہیں۔ جو چھٹے سے دسویں صدری ہرے تک کے مستعرض زائدوں سے اٹھتے ہیں۔ یہ عضلہ بالائی چار صدری اور زیرین دو عنقی ہروں کے شوکوں میں ختم ہوتا ہے۔ نیم شوکیہ عنقی نیم شوکیہ راسی کے اوچھل واقع ہے۔ یہ بالائی پانچ صدری ہروں کے مستعرض زائدوں سے اٹھتا ہے۔ اور دوسرے سے پانچویں صدری ہرے تک کے شوکوں میں ختم ہوتا ہے۔ نیم شوکیہ عضلوں کو بنانے والی دھجیاں پانچ یا زیادہ ہروں پر پھیلتی ہیں۔ نیم شوکیہ کے ریشے اوپر کو اور وسطانی رخ جاتے ہیں۔ اسی لئے یہ دھڑ اور گردن کو مخالف سمت میں موڑتے ہیں۔ یہ شو کی اعصاب کے پچھلے فرش سے رسد پاتے جاتے ہیں۔

**تقطیع**۔ اب عضلوں کی چوتھی تہ کا امتحان ضروری ہے۔ اس میں کثیر



عضلے، گھمانیوالے عضلے، بین شوکی، بین مستعرضی اور زیر قذالی خطہ کے مستقیمہ اور متعرضہ عضلے شامل ہیں۔ آخر الذکر عصابیہ اور نیم شوکیہ (پیچیہ) کے اٹھنے سے واضح ہو چکے ہیں اس گروہ کے باقی افراد کو نمایاں کرنے کیلئے نیم شوکیہ ظہری اور عنقی کو شوکوں سے اٹھا کر ایک طرف کو کھینچنا ضروری ہے اور عجریہ شوکیہ کو کمری اور عجری شوکوں سے اتار کر جانبی رُخ الٹ دینا چاہئے، بشرطیکہ اعصاب کو کھوجتے وقت پہلے ہی یہ کام نہیں ہوا ہے۔

کثیر جزئیہ عضلہ - کمری اور عجری خطوں میں کثیر جزئیہ فقری شوکوں سے خوب چپکی ہوئی موٹی لمبی پوٹ بنانا ہوا دکھائی دے گا۔ اس مقام پر اسکا آغاز بہت وسیع ہے۔ یعنی (۱) عجریہ شوکیہ کے وتر عریض جیسے آغاز کی عمقی سطح سے (۲) عجری کی پچھلی سطح سے نیچے چوتھے سوراخ تک (۳) پچھلے عجری حرقفی رباط سے (۴) حرقفہ کے پچھلے بالائی شوکہ سے اور (۵) کمری مہروں کے علمی زائندوں سے۔ یہ صدری خطہ میں مہروں کے مستعرض زائندوں سے اٹھتا ہے اور عنقی خطہ میں زیرین عنقی مہروں میں سے کم از کم چار کے مفصلی زائندوں سے۔ ان پچھوں میں کا ہر ایک جن سے کثیر جزئیہ بنتا ہے، اوپر کو گزرتا ہے اور اوپر دوسرے، تیسرے یا چوتھے مہرے کے شوکہ کے زیرین کنارے کے سارے طول میں ختم ہوتا ہے۔ یہ منتہی پانچویں کمری مہرے سے دوسرے عنقی مہرے تک جاتے ہیں۔

مدور (rotator) عضلے - یہ عضلے چھوٹے عضلوں کا ایک سلسلہ ہیں جو کثیر جزئیہ کو ایک طرف ہٹا دینے سے نمایاں ہوتے ہیں۔ صدری خطہ میں ہر ایک عضلہ ایک مستعرض زائندہ کی جڑ سے اٹھتا ہے اور اپنے سے عین اوپر والے مہرے کے پتر میں شوکی زائندہ کی جڑ کے قریب ختم ہوتا ہے۔ کسی قدر ایسے ہی عضلے عنقی اور قطنی خطوں میں بیان ہوئے ہیں۔ اور نیز زیادہ لمبی اور زیادہ اوپری دھجیوں کا سلسلہ بیان ہوا ہے جو متبادل مہروں کو ایک دوسرے سے ملاتی ہیں۔ کثیر جزئیہ اور گھمانیوالے عضلے شوکی اعصاب کے پچھلے فروع سے رسد پاتے ہیں۔ یہ دھڑ اور گردن کو مخالف سمت میں موڑتے ہیں۔

بین شوکی اور بین مستعرض عضلے - بین شوکی عضلوں کی موجودگی صدری خطہ میں سوا اسکے بالائی اور زیرین حصوں کے جہاں یہ ایک ابتدائی حالت میں ہوتے ہیں بشکل قابل ذکر ہے۔ گردن میں یہ جوڑوں میں مرتب ہیں اور سوائے اس فاصلہ کے جو پہلے اور دوسرے عنقی مہروں



درمیان ہے، ہر ایک بین شوکی فاصلہ میں واقع ہوتے ہیں۔ کمری خطہ میں بھی یہ بہت واضح ہیں اور جوڑیوں میں ہوتے ہیں۔ وہاں یہ شوکی زائدوں کے سارے طول میں چپکے ہوتے ہیں۔ بین مستعرض عضلے کمری خطے میں خوب بڑھے ہوئے ہوتے ہیں اور بین مستعرض فضاؤں کی کل لمبائی میں واقع ہوتے ہیں۔ ان کے علاوہ گول گچھے معین زائدوں کے درمیان گزرتے دیکھے جاسکتے ہیں۔ ان کو بین معینی (interaccessorii) کہتے ہیں۔ صدری خطہ والے بین مستعرض عضلے جو بہت کم بڑھے ہوئے ہوتے ہیں، صرف زیرین تین یا چار فضاؤں میں ملتے ہیں۔ غنقی خطہ میں یہ جوڑیوں میں مرتب ہوتے ہیں اور ان کا امتحان آئندہ ہوگا۔

73

بین شوکی عضلے فقری ستون کو پیچھے جھکانے میں مدد دیتے ہیں۔ بین مستعرض عضلے اس ستون کو خود اپنی سمت میں جھکاتے ہیں۔ دونوں گروہوں کو شوکی عصب کی پچھلی فرع سے رسد پہنچتی ہے۔

**رافعات اضلاع (levatores costarum)** پسلیوں کو اٹھانے والے عضلے بارہ پنچھانما عضلوں کا ایک سلسلہ ہیں جن کو ہم صدر کے عضلے کہتے ہیں۔ لیکن عضلہ الطول اور حرقضیہ ضلعیہ کو ہٹا دینے پر نمایاں ہو جاتے ہیں، اسلئے ان کا امتحان اب ہونا چاہئے۔ یہ مستعرض زائدوں سے پسلیوں تک جاتے ہیں۔ اس سلسلہ کا پہلا عضلہ آخری غنقی مہرے کے مستعرض زائدہ کے سرے سے اٹھتا ہے اور نیچے اور جانب کو جاتے وقت پھیلتا ہے، اور درنہ سے ذرا ہی بعد پہلی پسلی کے بیرونی کنارے میں جکپتا ہے۔ اسکے بعد آئیوالے عضلوں میں سے ہر عضلہ ایک صدری مستعرض زائدہ کے سرے سے اٹھتا ہے۔ اور اس سے عین نیچے کی پسلی کی بیرونی سطح میں اسکے درنہ سے زاویہ تک ایک خط کے ساتھ ساتھ چپکا ہوا ہے۔ یہ عضلے شہیق کے ہیں اور صدری اعصاب کے انکلی ن کو رسد پہنچاتے ہیں۔

**عجری اعصاب کی پچھلی فروع۔** عجری اعصاب کی پچھلی فروع بہت

چھوٹی ہوتی ہیں۔ بالائی چارہ فروع پچھلے عجری سوراخوں میں سے نکلتی ملیں گی۔ پانچویں فرع عجری قنال کے زیرین سرے پر نکلتی ہے۔

بالائی تین فروع کو نمایاں کرنے کیلئے کثیر جزئیہ کو باضابطہ اتار دینا چاہئے



جو بالائی تین عجزی سوراخوں کو ڈھانکتا ہے۔ ان تینوں اعصاب میں سے ہر ایک عصب معمولی طور پر ایک وسطانی اور ایک جانبی قسمت میں تقسیم ہوتا ملے گا۔  
 وسطانی قسمیں بہت باریک ہیں۔ اور کثیر جزئیہ میں ختم ہوتی ہیں۔  
 جانبی قسمیں کسی قدر بڑی ہیں۔ اور عجز کی پشت پر ہر ایک چنبرہ اور ضفیہ بناتی ہیں۔ یہ ضفیہ اوپر آخری کمری عصب کی پچھلی فرع کی جانبی قسمت سے ربط کرتا ہے۔  
 اور نیچے چوتھے عجزی عصب کی پچھلی فرع کے ساتھ۔ اسکے چنبروں سے شاخیں نکل کر عجزی صربی رباط کو جاتی ہیں۔ اور بالآخر الویہ کبیر (glutæus maximus) عضلہ کو چھید کر اوپری ہو جاتی ہیں۔ اور سرینی خطہ کی جلد کے محدود رقبہ کو سد پہنچاتی ہیں۔ جارحہ زیرین کے تقطیع کرنے ان کا امتحان پہلے ہی کر لیا ہے۔

دو زیرین ترین عجزی اعصاب کے پچھلے فروع وسطانی اور جانبی قسمتوں میں نہیں پھٹتے۔ یہ بہت چھوٹے ہیں۔ اور ایک دوسرے کے ساتھ اور نیز عصصی عصب کے ساتھ ربط کرنے کے بعد ان حصوں کو سد پہنچاتے ہیں۔ جو عجز کے زیرین حصے کے پچھلے رخ پر اور عصص کے پچھلے رخ پر واقع ہیں۔  
 جانبی عجزی شریانوں کی شاخچیاں عجزی اعصاب کے ہمراہ ہوتی ہیں اور الوی شریانوں کی شاخچیوں کے ساتھ تفہم کرتی ہیں۔

**عصصی عصب کی پچھلی فرع۔** یہ ایک نازک شاخچہ ہے جو عجزی قنال کے زیرین فتح میں سے نکلتا ہے اور آخری عجزی عصب کے ایک ریشے کے اسمیں ملنے کے بعد عصص کی پشت پر پھیل جاتا ہے۔

**پچھلا فقری وریدی ضفیہ۔** وریدوں کا ایک ضفیہ کثیر جزئیہ عضلہ کے

نیچے فقری محرابوں کے اوپری رخ پر واقع ہے۔ پشت کی جلد اور عضلوں کا خون اس میں آتا ہے اور صدری اور کمری خٹوں میں اسکے ذریعہ بن ضلعی اور کمری وریدوں کی پچھلی معاونوں میں چلا جاتا ہے۔ گردن کے اندر یہ خاص طور پر واضح ہوتا ہے اور اس خطہ میں اس میں کا خون فقری وریدوں میں گرتا ہے۔ معمولی تقطیع میں یہ ضفیہ بہت



قابل غور نہیں ہوتا۔ لیکن مہروں پر عملیوں کے دوران میں بڑی اہم تکلیف کا باعث ہوتا ہے (مقابلہ کرو صفحہ 79) -

**تقطیع** - لاش کے منہ کے بل رکھے جانے کے بعد چوتھا دن زیر قذالی مثلث کی تقطیع میں صرف ہونا چاہئے اور پانچواں دن لب شوکی، اسکی جھلیوں، عصبی جڑوں، اور خونی رگوں کے واضح کرنے میں۔  
اگر تقطیع کار کو وقت کی قلت ہو تو یہ بہتر ہے کہ وہ فوراً شوکی لب کو نکالنا شروع کر دے (صفحہ 78) اور زیر قذالی خطہ کی تقطیع کو اس وقت تک ملتوی کر دے کہ سر و گردن دھڑ سے الگ ہوں۔

**زیر قذالی فضا** - یہ ایک چھوٹا کونہ رقبہ ہے جو نیم شوکیہ راسی اور عضلہ (splenius) کے اٹنے سے نمایاں ہوتا ہے۔ یہ تین عضلوں سے محدود ہے (۱) مستقیمہ راسی ظہری کبیر اسکی بالائی اور وسطانی حد بناتا ہے۔ (۲) متعرض زیرین اسکی زیرین حد بناتا ہے، اور (۳) متعرض بالائی اسکی حدود پر کو اور جانبی طرف بناتا ہے۔ اسکا فرش دو ساختوں پر مشتمل ہے۔ یعنی اٹلس کی پچھلی محراب اور باریک پچھلی اٹلسی قذالی جھلی۔ اس میں فقری شریان کا ایک حصہ اور زیر قذالی یا پہلے عنقی عصب کی پچھلی فرع ہوتے ہیں (تصویر 20)۔

**تقطیع** - زیر قذالی فضا کی تقطیع مشکل ہے کیونکہ وہ انصالی بافت جس میں اسکے مافیہات واقع ہیں سنگین ہوتی ہے۔ گرفت کیلئے پہلی ساختیں زیر قذالی عصب کی پچھلی فرع اور اس کی شاخیں ہیں۔ جب نیم شوکیہ کو الٹا گیا تھا تو نیم شوکیہ راسی والی شاخ کو عضلہ کے ایک چھوٹے ٹکڑے سمیت رکھ لیا گیا تھا (صفحہ 67)۔ اس کو اس فضا کے اندر اس مقام تک کھوجو جہاں یہ پچھلی فرع میں مل جاتی ہے۔ پھر دوسری شاخوں کا متعاقب پچھلی فرع سے ان کے اختتام تک کرو۔ ایک شاخ اوپر کی طرف بالائی متعرض عضلہ کو جاتی ہے۔ ایک اوپر اور وسطانی رخ جاتی ہے تاکہ مستقیمہ راسی ظہری کبیر اور مستقیمہ راسی ظہری صغیر کو رسد پہنچائے۔ ان دو شاخیوں میں سے ہر ایک





FIG. 20.—Dissection of the Sub-Occipital Region. Note that in the specimen the occipital artery was superficial to the longissimus capitis muscle.







جن میں یہ تقسیم ہوتی ہے اس عضلہ کی اوپری سطح میں داخل ہوتی ہے، جس کو یہ رسد پہنچاتی ہے اور مستقیمہ راسی ظہری صغیر والی شاخیں مستقیمہ راسی ظہری کبیر کی اوپری سطح کا تقاطع کرتی ہے۔ آخری شاخ نیچے کے رخ زیرین متعرض عضلہ کو جاتی ہے۔ یہ اس عضلہ کو رسد پہنچاتی ہے اور بڑے قذالی عصب کو ایک ربطی شاخ بھیجتی ہے۔ جو خود ایک ربطی شاخیں تیسرے عنقی عصب کے پچھلی فرع کی وسطانی شاخ کو بھیجتا ہے۔ پہلے تین عنقی اعصاب کے پچھلے فروغ کا یوں بنا ہوا ملاپ پچھلا عنقی ضغیرہ کہلاتا ہے۔ مذکورہ اعصاب کی گرفت اور صفائی ہو چکنے کے بعد ان عضلوں کو صاف کرو جو اس فضا کی حد بناتے ہیں اور پھر اس فضا سے ردا کے باقی حصوں کو دور کرو اور ان حصوں کو نمایاں کرو:- ایٹلس کی پچھلی محراب فقری شریان کا تیسرا حصہ جو ایٹلس کی پچھلی محراب کی بالائی سطح پر زیر قذالی عصب کے تنے سے اوپر واقع ہے اور پچھلا ایٹلسی قذالی رباط۔

**سر کا بڑا پچھلا مستقیمہ عضلہ** ایک نوکدار آغاز کے ذریعہ محورہ کے شوکہ سے اٹھتا ہے اور پھیل کر اوپر کو اور جانبی رخ جاتا ہے۔ یہ قذالی ہڈی میں زیرین قفائی خط (inferior nuchal line) کے جانبی حصے کے ساتھ ساتھ اور اس سے عین نیچے کی سطح میں ختم ہوتا ہے۔ یہ سر کو پیچھے کھینچتا ہے اور اسکو اپنی سمت میں پھیرتا ہے۔ اسکو زیر قذالی عصب کا پچھلا حصہ رسد پہنچاتا ہے۔

**پچھوٹا مستقیمہ راسی عضلہ** - یہ ایک چھوٹا پچھلا عضلہ مستقیمہ کبیر کے وسطانی جانب اور اس سے ذرا اٹھکا ہوا واقع ہے۔ یہ ایٹلس کی پچھلی محراب پر کے در نہ سے اٹھتا ہے اور قذالی ہڈی کے زیرین قفائی خط کے وسطانی حصے اور اس خط اور سوراخ کلا کی درمیانی سطح پر ختم ہوتا ہے۔ یہ سر کو پیچھے کھینچتا ہے اور زیر قذالی عصب کی پچھلی فرع کو رسد دیتا ہے (تصویر 20)۔

**سر کا زیرین متعرض عضلہ** - محورہ کے شوکہ کے سرے سے ایٹلس کے متعرض زائده کے پچھلے کنارے تک جاتا ہے۔ بڑا قذالی عصب اسکے زیرین کنارے کے



گرد گھوم کر آتا ملیگا۔ اسکوزیر قذالی عصب کی پچھلی فرع رسد پہنچاتی ہے اور یہ ٹیلس اور سر کو اپنی سمت میں پھیرتا ہے۔

## سر کا بالائی متعرض عضلہ - یہ عضلہ ٹیلس کے متعرض زائدہ سے اٹھتا ہے

اور قذالی ہڈی اور قفائی خطوط کے درمیانی فصل میں اور نیم شوکیہ راسی کے نیچے اور جانی طرف واقع ہے۔ اپنے سمت مخالف کے رفیق کے ساتھ ایک سر کو پیچھے کھینچتا ہے۔ ایکل سر کو کسی قدر دوسری طرف موڑتا ہے۔ اسکوزیر قذالی عصب کا پچھلا فرع رسد پہنچاتا ہے (نصویر 20)۔

۱۶۶

## پشت کے عمقی عضلوں کے افعال - تقطیع کا رکو یہ معلوم ہو گیا ہوگا

کہ پشت کے عمقی عضلوں میں سے بہت سے مثلاً عجزیہ قطنیہ کے مختلف بڑھاؤ عمودی رخ اوپر کو جاتے ہیں۔ بعض اوپر اور وسطانی رخ جاتے ہیں یعنی نیم شوکیہ ظہری اور عنقیہ اور کثیر جزئیہ شوکی۔ ایک تیسرا گروہ جس کی مثالیں عصابیہ راسی اور عنقیہ منتشر فی ظہری زیرین (serratus posterior inferior) اور زیرین متعرض عضلہ ہیں، اوپر کو اور جانی رخ جاتے ہیں۔ جب وہ عضلے جو عمودی رخ اوپر جاتے ہیں صرف ایک طرف سکرٹے ہیں تو فقری ستون کو اس طرف موڑتے ہیں۔ لیکن اگر دونوں طرف کے عضلے ایک ساتھ سکرٹے ہیں تو فقری ستون کو پیچھے موڑتے ہیں۔ جب وہ عضلے جو اوپر اور جانی رخ جاتے ہیں، سکرٹے ہیں تو سر یا دھڑ کو اسی طرف موڑتے ہیں۔ لیکن وہ جو اوپر اور وسطانی رخ جاتے ہیں، سر یا دھڑ کو مخالف سمت میں موڑتے ہیں۔ وہ عضلے جو زیر قذالی فضا کے پہلوؤں پر واقع ہیں مزید مطالعہ کے محتاج ہیں۔ یہ یا تو قذالی ایٹلسی جوڑوں پر عمل کرتے ہیں یا پہلے اور دوسرے مہروں کے درمیانی جوڑوں پر یا ان دونوں طرح کے جوڑوں پر۔ قذالی ایٹلسی جوڑوں پر آگے اور پیچھے کی حرکت اور ذرا تر جیحی حرکت جس سے سر ایک یا دوسری طرف کسی قدر مڑتا ہے، واقع ہوتی ہیں ایٹلس اور دوسرے عنقی مہرے کے درمیان کی اصل حرکت گھومنے کی حرکت ہوتی ہے یعنی ایٹلس سر کو لئے ہوئے دوسرے مہرے کے دانت (dens) کے گرد پھرتا ہے۔



مستقیمہ راسی ظہری صغیر اور بالائی متعرض صرف اٹلیس اور قذالی ہڈی کے درمیانی جوڑوں پر عمل کرتے ہیں۔ مستقیمہ راسی ظہری صغیر صرف پیچھے کی حرکت پیدا کرتا ہے اور بالائی متعرض ایک پیچھے کی اور ایک ذرا ترچھی حرکت پیدا کرتا ہے جو سر کو ذرا سا مخالف جانب موڑتی ہے۔ زیرین متعرض صرف اٹلیس اور دوسرے ہرے کے درمیانی جوڑوں پر عمل کرتا ہے اور سر کو اسی طرف پھیرتا ہے۔ مستقیمہ راسی ظہری کبیر اکیلا ان جوڑوں کے دونوں سطحوں پر عمل کر کے سر کو پیچھے کھینچتا ہے اور اپنی جانب موڑتا ہے۔

### زیر قذالی عصب کی پچھلی فرع - زیر قذالی عصب کی پچھلی فرع وسطانی

78

اور جانبی قسمتوں میں تقسیم نہیں ہوتی۔ یہ اٹلیس کی پچھلی محراب اور فقری شریان کے درمیان ظہری رُخ گزر کر زیر قذالی مثلث میں داخل ہوتی ہے اور فوراً ان شاخوں میں تقسیم ہو جاتی ہے جو پانچ عضلوں کو رسد پہنچاتی ہیں، یعنی دونوں پچھلے مستقیمہ عضلے، دونوں متعرض عضلے اور نیم شوکیہ راسی۔ عضلی شاخوں کے علاوہ یہ ایک ربطی شاخچہ اور بعض اوقات ایک جلدی رشتہ تک دیتی ہے۔

ربطی شاخ عموماً اس عصب سے نکل کر عضلہ متعرض راسی زیرین کو جاتی ہے۔ اور بڑے قذالی عصب میں مل جاتی ہے۔ جلدی شاخ جب موجود ہوتی ہے تو قذالی شریان کے ساتھ قذال کی جلد تک جاتی ہے۔

### فقری شریان - فقری شریان کا صرف تیسرا حصہ زیر قذالی مثلث

میں واقع ہے۔ یہ اٹلیس کے متعرض زائدہ والے سوراخ سے نکلتا ہے۔ اور اس ہڈی کی پچھلی محراب پر کے میزاب میں پیچھے کو اور وسطانی رُخ جاتا ہے۔ جب یہ وسطانی رُخ جاتا ہے تو اٹلیس کی جانبی پوٹ (mass) کے پیچھے اور زیر قذالی عصب سے اوپر واقع ہوتا ہے۔ یہ اس پچھلی اٹلیسی قذالی غشا کے دبیز جانبی بڑھاؤ کے آگے گزر کر اس فضا کو چھوڑتا ہے جو اٹلیس کی پچھلی محراب سے اسکے مفصلی زائدہ کے پچھلے لب تک جاتا ہے اور اٹلیس کا متعرض رباط کہلاتا ہے۔ پھر یہ شریان اقم جافیہ کو چھیدتی اور شوکی قنال میں داخل ہو جاتی ہے (تصویر 37)۔



جب یہ شریان زیر قذالی فصائیں واقع ہوتی ہے تو چھوٹی شاخیں نکل کر اسکے عین قرب کے حصوں کو رسد پہنچاتی ہیں اور قذالی شریان کی نزولی شاخ اور عمقی عنقی شریان کے ساتھ ضم کر دیتی ہیں۔

**تقطیع** - فقری قنال کو کھولنے کیلئے پہلا کام دونوں طرف کے پتر اور شوکی زائندوں کو اچھی طرح صاف کرنا ہے۔ کثیر جزئیہ (multifidus) کو عجز کی پشت سے پورا اتار دینا چاہئے۔ ساتھ ہی اعصاب کے پچھلے فروع کو رکھ لینا چاہئے تاکہ بعد کو مختلف شوکی اعصاب کے تنوں کے ساتھ ان کے تسلسل کو واضح کر سکیں۔ پھر تقطیع کار ہر طرف کے پتروں کو آری سے کاٹ کر اور تیسرے عنقی ہرے سے لیکر نیچے عجزی قنال کے زیرین فتحہ تک رباطات زرد کو کاٹ کر فقری قنال کی پچھلی دیوار کو ایک ہی ٹکڑا کر کے اتار دے۔

یہ تقطیع کرنے میں طالب علم ذیل کے نکات پر ضرور توجہ کرے۔ (۱) کاٹ کا رخ پتروں کے اندر سے مفصلی زائندوں کے وسطانی ہلوؤں کے قریب ہو (۲) آری ایک ترچھے مستوی میں استعمال ہو تاکہ پتروں کے اندر شکاف کسی قدر وسطانی رخ ترچھا رہے (۳) جب عنقی پتروں کو کاٹا جائے تو سر اور گردن میز کے سرے پر سے لٹکنا چاہئے۔ اور جہاں تک ممکن ہو یہ خمیدہ رہیں اور آری کو نیچے سے اوپر کی طرف چلایا جائے (۴) کمری خطہ کی صورت میں جہاں فی الحقیقت سب سے زیادہ وقت ہوگی، موضوع کے شکم کے نیچے ایک اونچا کندار کھنا ضروری ہے اور سینہ اور حوض کو سہارنے والے کندے نکال دئے جائیں۔ غالباً اس وقت ہتھوڑی اور چھینی سے کام لینا پڑیگا۔

پترے اور شوکی زائندے جو اس طرح نکالے گئے ہیں ایک دوسرے کے ساتھ رباطات زرد اور فوق شوکی اور بین شوکی رباطوں کے ذریعہ ملے ہوئے ہیں۔ انکو فی الحال ایک طرف ڈال دینا چاہئے۔ ان رباطوں کا بیان صفحہ 269 پر ملے گا۔ لیکن موضوع کے تازہ رہنے تک تقطیع کار کو چاہئے کہ رباطات زرد کو پھیلانے کی اعلیٰ لچک کو جانچے۔

اتم جافیہ اور قنال کی دیواروں کے درمیان تقطیع کار ڈھیلی ہوائی بافت اور نرم چربی کی ایک مقدار پائیگا۔ آخر الذکر عجزی خطہ میں خاص افراط میں ہوتی ہے۔



جہاں یہ کسی قدر ایک لمبی ہڈی کے لگی کہفہ کے گودے سے کسی قدر مشابہ ہوتی ہے۔ بہت سی بڑی وریں اور باریک شریانیں اس ہوائی شحمی ٹیسٹل میں پھلتی ہیں۔

شو کی شریانیں۔ خوب اشراب یافتہ موضوع میں ایک باریک شو کی شریان ہر ایک بین فقری سوراخ کے اندر سے فقری قنال میں داخل ہوتی ملیگی۔ یہ شریانیں فقری ستون کے مختلف خطوں میں مختلف فروع سے آتی ہیں۔ عمقی خطہ میں فقری شریان سے آتی ہیں، صدری خطہ میں بین ضلعی شریانوں کی پچھلی شاخوں سے، کمری خطہ میں کمری شریانوں کی ظہری شاخوں سے۔ یہ لب شو کی اور اسکی سحمایا (meninges) ہڈیوں، گرد و غظم اور رباطوں کو رسد پہنچاتی ہیں اور ان کی ترتیب تینوں خطوں میں سے ہر ایک میں بہت کچھ ایک جیسی ہے۔

ہر ایک شو کی شریان کو تین بڑی شاخیاں دینے والی کہہ سکتے ہیں۔ ان میں سے ایک جس کو پیش ورتی (prelaminar) شاخ کہتے ہیں، ایک بہت چھوٹی شاخچی ہے جو فقری محرابوں اور رباطات زرد کے عمقی سطح پر پھلتی ہے۔ دوسری یعنی عصبی (neural) شاخ اقم جافیہ تک کھوجی جاسکتی ہے جس کو یہ متناظر شو کی عصب کے مقام خروج سے عین اوپر پھیلتی ہے۔ یہ دو شاخیں میں تقسیم ہوتی ہے جن میں سے ایک عصب کی پچھلی جڑ کے ساتھ ساتھ اور دوسری اگلی جڑ کے ساتھ ساتھ جاکر نساخی ام حنونہ (pia mater) میں کے ضغیرہ سے ملتی ہے۔ تیسری پس مرکزی (post central) شاخ وسطانی رخ ام جافیہ کے آگے فقری جسموں کی پچھلی سطح کی طرف جاتی ہے۔ ایک نزولی اور ایک صعودی شاخچی میں تقسیم ہوتی ہے جو اوپر اور نیچے متناظر شاخچیوں کے ساتھ تقسم کرتی ہیں اور اس طرح سے باریک شریانی محرابوں کا ایک لگاتار سلسلہ بناتا ہے جس کی شاخیں وسطانی رخ گزرتی ہیں۔ اور مخالف سمت کی متناظر عروق کے ساتھ صلیبی تقفات کا ایک سلسلہ بناتی ہیں۔ عمقی خطہ میں صعودی عمقی شریان کی چھوٹی شاخیں بھی فقری قنال میں داخل ہوتی ہیں لیکن قنال کے عجزی حصہ میں تقطیع کار جانی عجزی شریانوں کی شاخیں پائیکا۔

اندرونی فقری وریں ضغیرہ۔ یہ ضغیرہ فقری قنال کے سارے طول کے ساتھ ساتھ پھیلا ہوا ہے اور اصل میں چار معاون طولی ضغیروں یعنی دو اگلے اور دو پچھلے ضغیروں سے بنا ہے جو ایک دوسرے کے ساتھ خوب تقسم کرتے ہیں۔

پچھلے ضغیرہ بہت سی صلیبی شاخوں کے ذریعہ ملے ہوئے ہیں جو فقری محرابوں اور رباطات زرد



کے عمقی رُخ کے ساتھ ساتھ جاتی ہیں۔ اوپر یہ قذالی جوف کے ساتھ راہ رکھتی ہیں۔ اور نیچے تک پچھلے ففقری وریدی ضفیرہ کے ساتھ اُن چوڑی سبیلوں (channels) کے ذریعہ ملی ہوئی ہیں جو رباطات زرد کو چھیدتی ہیں۔ جانبی رُخ انکی شاخیں بین ففقری سوراخوں میں سے گزر کر بین ضلعی اور کمری وریدوں کی پچھلی شاخوں کے ساتھ ملتی ہیں۔

80

جب تک جبل شوکی اور اُسکی جھلیاں اپنی جگہ پر ہیں، اگلے ضفیروں کی تقطیع نہیں ہو سکتی۔ لیکن اسوقت ان کو بیان کرنا آسان ہے۔ دراصل یہ تقطیع بہت ہی مفید حالات میں بھی کافی مشکل ہوتی ہے۔ یہ ضفیرے دو بڑی طولی وریدی سبیلیں بناتے ہیں۔ ففقری جسموں کے پچھلے طولی رباط کے ہر ایک طرف ایک ایک سبیل واقع ہے اور یہ آڑی شاخوں کے ذریعہ ملی ہوئی ہیں جو اس رباط کے آگے ففقری جسم کے سامنے وسطی مستوی کا تقاطع کرتی ہیں۔ ہر ایک آڑی ورید فقرہ کے اندر سے بڑی بڑی معاون وریدیں پاتی ہے۔ بالائی حصہ میں بڑی طولی سبیلوں میں سے ہر ایک سبیل قذالی جوف یا قاعدی ضفیرہ کے ساتھ ججرہ کے اندر راہ رکھتی ہے۔ اور پچھلی سبیلوں میں سے ہر ایک میں سے ایک شاخ نکلتی ہے جو اٹلیس کی پچھلی محراب کے اوپر ففقری ورید کے ابتدائی حصہ میں مل جاتی ہے۔ مختلف بین ففقری لیفی کریوں کے مقابل اگلا ضفیرہ شاخیں دیتا ہے جو بین ففقری سوراخوں کی طرف جاتی ہیں جہاں یہ پچھلے ضفیرہ کی متناظر شاخوں کے ساتھ مل کر بین ففقری وریدیں بناتی ہیں جو متناظر شاخوں کے اعصاب کے ساتھ جاتی ہیں۔

## جبل شوکی کی سحایا (تصویر 21) دماغ کی طرح لب شوکی بھی جو اسکے

ساتھ مسلسل ہے، تین جھلیوں سے ڈھکا ہے جن کو سحایا کہتے ہیں۔ سب سے بیرونی غلاف ایک مضبوط لیفی جھلی ہے جس کو اُم جافیہ کہتے ہیں۔ دوسری جھلی جو باہر سے اندر کی طرف ترتیب میں دوسری ہے ایک بے عرق غلاف ہے جس کو غشائے عنکبوتی (arachnoid) کہتے ہیں اور تیسری یعنی اندرون ترین کو اُم حنونہ (pia mater)۔ یہ تینوں جھلیاں دماغ کے متناظر غلافوں کے ساتھ راست مسلسل ہیں۔

## تقطیع

اب اُم جافیہ کی بیرونی سطح کو صاف کرنا چاہئے۔ ففقری قنات میں سے ڈھیلی ہوئی بانٹ نرم چربی، اور پچھلے اندرونی ففقری ضفیرہ کو نکالنے سے یہ بات







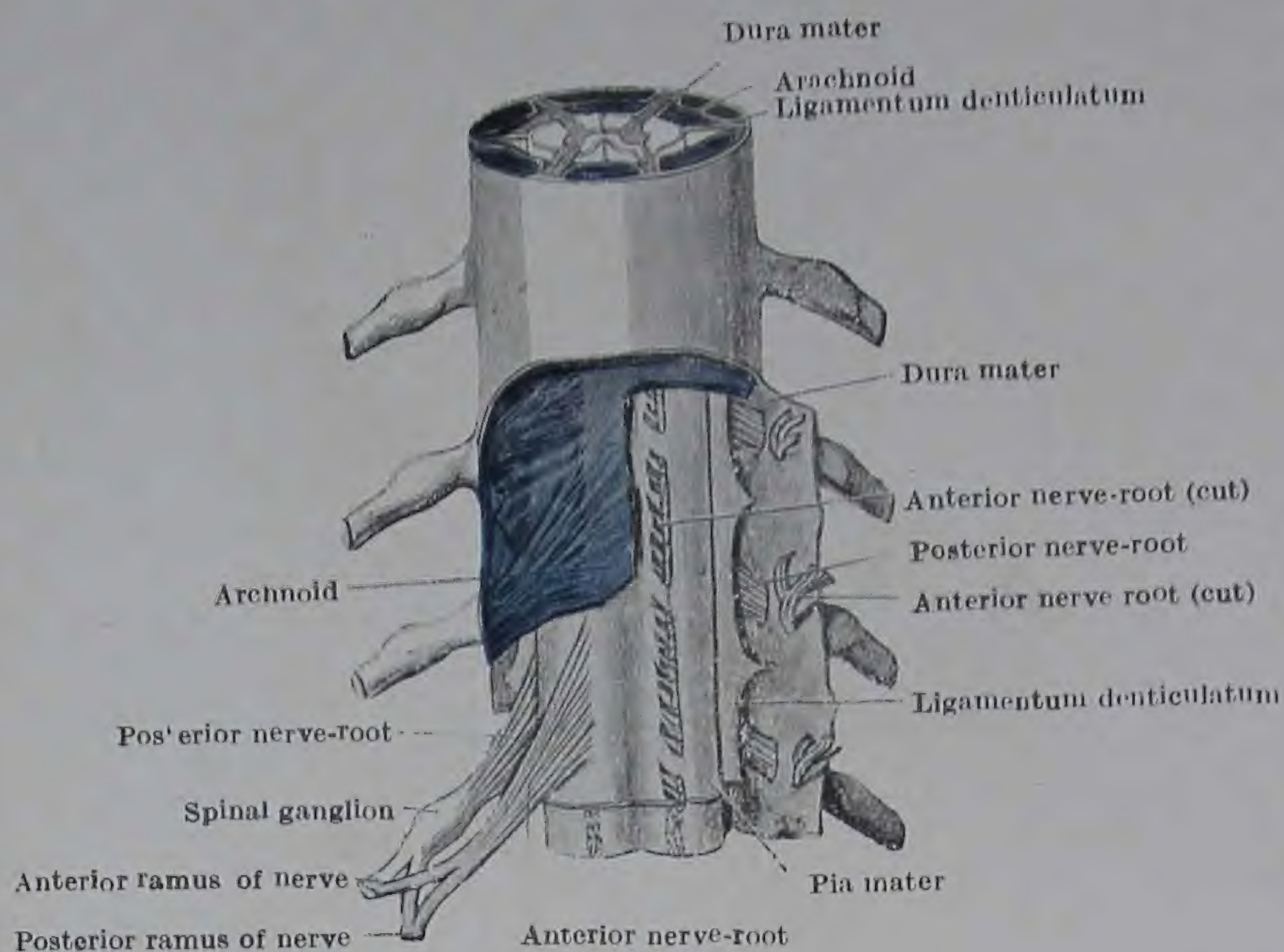


FIG. 21.—Membranes of the Medulla Spinalis (O.T. Spinal Cord), and the mode of origin of the Spinal Nerves.

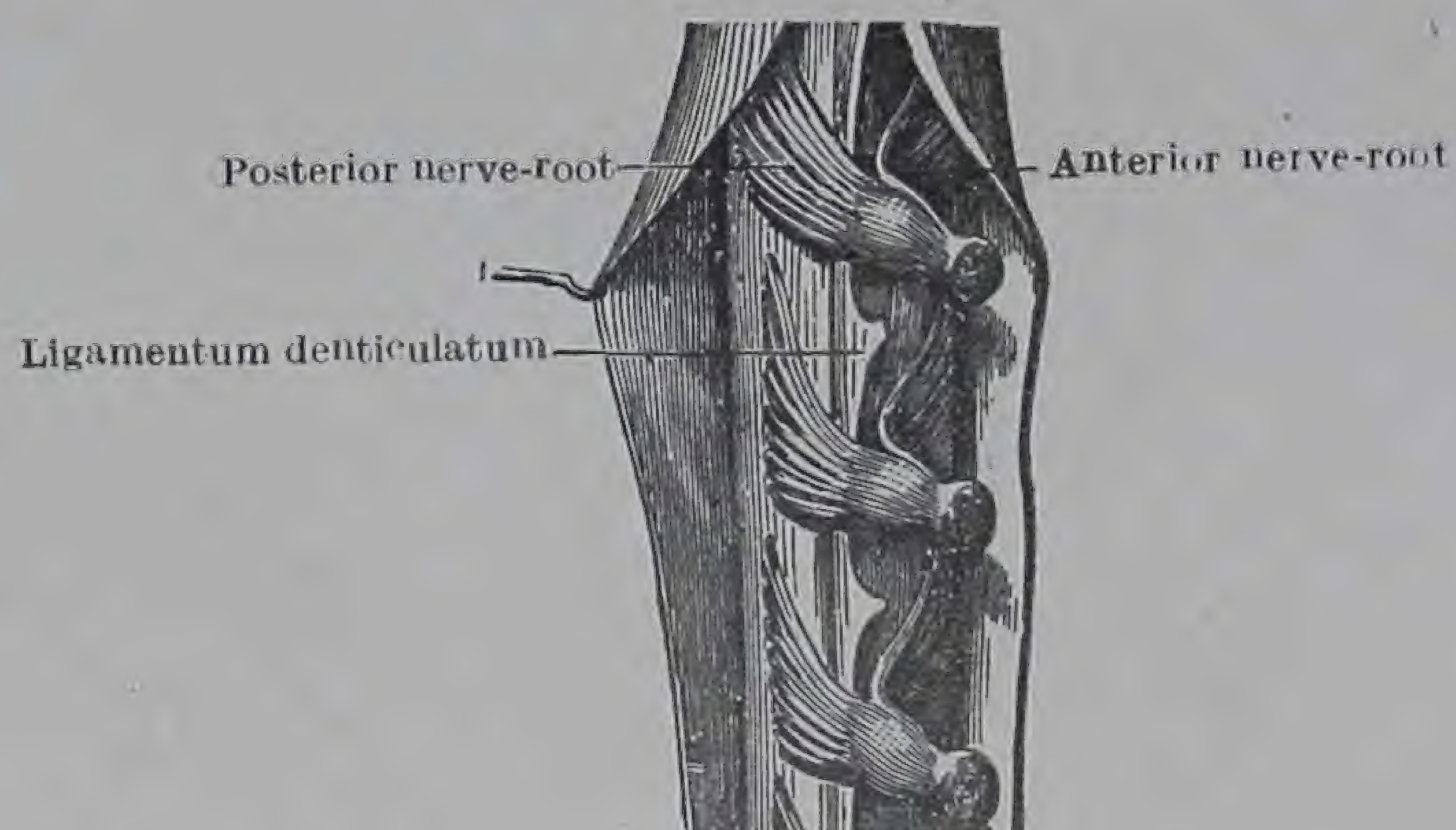


FIG. 22.—Lateral view of the Modulla Spinalis, Dura Mater, and Ligamentum Denticulatum (Hirschfeld and Leveille.)



حاصل ہوگی۔ ان بہت سے جانبی بڑھاؤں کو بھی صاف کرنا ضروری ہے جو یہ جھلی نغساعی اعصاب کو دیتی ہے۔

**شوکی اُمّ جافیہ (تصویر 21) فقری قنال کے اندر اُمّ جافیہ ایک بہت سنگین اور سخت لیفی نلی ہے جو اوپر سوراخ کلاں سے لیکر نیچے عجز کے دوسرے یا تیسرے حصے کے استوائ تک پہنچتی ہے۔ یہ فقری قنال کی دیواروں اور اس کے استر کرنے والے گرد و غظم سے ایک فصل کے ذریعہ جدا ہے جس میں ڈھیلی جربی، ہوائی بافت اور اندرونی فقری وریدی ضفیرہ واقع ہیں۔ اس غشائی نلی کے کھل جانے سے پہلے بھی تقطیع کا رہائشی اس بات کا اطمینان کر سکتا ہے کہ یہ جھلی ایک بہت ڈھیلہ غلاف، شوکی لب اور ان عصبی جڑوں کے گرد بناتی ہے جو شوکی لب سے نیچے ذنب الفرس (cauda equina) بناتی ہیں۔ دوسرے لفظوں میں یہ اپنے مافیہات کے حجم کے مقابلہ میں بہت فراخ ہے لیکن اس کا قطر یہ کسی طرح یکساں نہیں ہے۔ عنقی اور کمری خطوں میں صدری خطہ کی نسبت یہ بہت زیادہ چوڑی ہے لیکن عجزی قنال میں جلد سکر جاتی ہے اور آخر کار دوسرے عجزی مہرے کے استوائ پر خیط الانتهائی (filum terminale) میں ملکر ختم ہو جاتی ہے جو ایک لیفی دھاگہ ہے اور عجزی قنال میں سے ہو کر لب شوکی کے مہرے سے نیچے بڑھ جاتا ہے۔**

اُمّ جافیہ کی استوائی نلی فقری قنال میں آزاد نہیں۔ لیکن اسکے تعلقات فقری ستون کے بہ آزادی حرکت کرنے میں کسی طرح مائل نہیں ہوتے۔ اوپر اُمّ جافیہ سوراخ کلاں کے کنارے کے گرد اور دوسرے اور تیسرے عنقی مہروں کے اجسام سے خوب چپکی ہے۔ نیچے خیط الانتهائی کو جو اُمّ جافیہ کا اختتام ہے عصص کی پشت تک کھوجا جاسکتا ہے جہاں یہ گرد و غظم کے ساتھ ملکر ختم ہو جاتا ہے۔ ہر طرف کی شوکی عصبی جڑیں جب اُمّ جافیہ کو چھیدتی ہیں تو اپنے ساتھ بین فقری سوراخوں میں سے جھلی کے نلی نما غلاف لیجاتی ہیں جو ان سوراخوں کے کناروں سے چپکے ہیں لیکن آگے کی طرف ڈھیلے لیفی بڑھاؤ جو صدری خطہ کی نسبت اوپر اور نیچے زیادہ ہیں، اُمّ جافیہ کی نلی کو فقری ستون کے پچھلے طولی رباط سے ملاتے ہیں۔ اُمّ جافیہ اور فقری محرابوں یا رباطات زرد کے درمیان کسی قسم کا



تعلق نہیں ہے۔

**تقطیع** - اب اُمّ جافیہ کی نلی کو پیچی سے کھولنا چاہئے۔ یہ شکاف وسطیٰ مستوی میں جھلی کے اندر سے گزرنا چاہئے۔ لیکن یہ احتیاط رہے کہ نازک غشائے عنکبوتیہ (arachnoid) کو ضرر نہ پہنچے جو اس سے نیچے واقع ہے۔

**زیر جافی کہفہ** - یہ کہفہ ایک شعری فاصلہ ہے جو اُمّ جافیہ اور غشائے عنکبوتی کے درمیان ہے (تصویر 20)۔ جافیہ کی عمقی سطح جو اس فضا کی طرف ہے صاف، نمناک اور چکنی ہے۔ تقطیع کا رنخاعی اعصاب کی جڑوں کیلئے نکاس کے روزنوں کا ایک سلسلہ ہر پہلو پر دیکھیں گے۔ یہ روزن ہر ایک بین فقری سوراخ کے مقابل جوڑیوں میں مرتب ہیں۔ زیر جافی فضا تھوڑی دور تک جانبی طرف ہر ایک عصبی جڑ پر بڑھ گئی ہے اور اعصاب کے اندر کے لمفی راستوں کے ساتھ آزاد راہ رکھتی ہے۔

اُمّ جافیہ کی نلی کے اندر سے دیکھنے پر رنخاعی عصب کی دونوں عصبی جڑوں میں سے ہر ایک اپنے ساتھ ایک خاص اور الگ غلاف کیجاتی دکھائی دیتی ہے۔ لیکن اُمّ جافیہ کی نلی کے باہر سے دیکھنے پر یہ ایک ہی غلاف میں لپٹی ہوئی معلوم ہوتی ہیں۔ کیونکہ باہر کی طرف دونوں غلاف درمیانی اتصالی بافت کے ذریعہ جس کو ذرا سی باضیاط تقطیع کے ذریعہ نکال سکتے ہیں، آپس میں خوب چسپے ہوئے ہیں۔ جب یہ تقطیع کیجاتی ہے تو دونوں نلی نما غلاف عصب کی پچھلی جڑ کے عقدہ تک علیحدہ رہتے دکھائی دینگے۔ اس مقام پر یہ ایک دوسرے سے مل جاتے ہیں۔

**شوکی غشائے عنکبوتیہ** (تصویر 20)۔ اُمّ جافیہ کی طرح غشائے عنکبوتی

شوکی لب کیلئے ایک ڈھیلا وسیع غلاف بناتی ہے۔ لیکن جافیہ کے برخلاف یہ اپنی بڑی نزاکت اور شفاف کیلئے مشہور ہے۔ یہ پھیلا بہت ہی فراخ ہے اور اپنے زیرین حصے کے قریب بہت آسانی کے ساتھ نمایاں کیا جاسکتا ہے جہاں یہ لب شوکی کے سرے اور ان لمبی اعصابی جڑوں کے مجموعہ کو ملفوف کرتا ہے جو ملکر ذنب القرس بناتی ہیں۔ اس میں ایک شکاف لگاؤ اور چاقو کا دستہ اس میں داخل کرو یا اس سے بھی بہتر یہ ہے کہ پھلکی کے ذریعہ اس پتیلے کو ہوا سے بھر دو۔ اوپر شوکی غشائے عنکبوتیہ سوراخ کلاں کے اندر سے دماغ کی غشائے



عنکبوتی کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔ یہ ہر طرف مختلف عصبی جڑوں پر بڑھ کر ہر ایک جڑ کیلئے نلی نما غلاف بناتی ہے۔ نیچے دوسرے عجزی ہرے کے استواء پر خیط منہائی میں ضم ہو کر ختم ہو جاتی ہے۔

**زیر عنکبوتی حصہ** (تصویر 20)۔ یہ کھف عنکبوتیہ اور اقم حنونہ (pia mater) کے درمیان کی وسیع فضا ہے۔ اس میں دماغی نخاعی سیال کی متغیر مقدار رہتی ہے اور یہ فضا سوراخ کلاں میں سے ہو کر دماغی زیر عنکبوتی فضا کے ساتھ راست مسلسل ہوتی ہے۔ تین نامکمل عاجز جزوی طور پر زیر عنکبوتی فضا کو خانوں میں تقسیم کرتے ہیں۔ ان عاجزوں میں سے ایک عاجز ایک وسطی پردہ ہے جو زیر عنکبوتی حائل (septum subarachnoidale) کہلاتا ہے اور عنکبوتیہ کو انس ام حنونہ سے ملاتا ہے جو شوکی لب کے پچھلے رخ کو ڈھانکتا ہے۔ عمقی خطہ کے بالائی حصہ میں زیر عنکبوتی عاجز کی جگہ دونوں جھلیوں کے درمیان گزرنیوالے صرف تھوڑے سے ڈورے ہوتے ہیں۔ عمقی خطہ کے زیرین حصے اور صدری خطہ میں یہ تقریباً مکمل ہی ہوتا ہے۔ دوسرے دو عاجزوں کو دانتے دار (denticulate) رباطات کہتے ہیں۔ یہ لب شوکی کے ہر پہلو سے جانبی رخ پھیلتے ہیں۔ اور اقم حنونہ کے ساتھ ان کا مطالعہ کیا جائیگا۔

**تقطیع**۔ شوکی لب کے ایک حصہ پر سے عنکبوتیہ کو اتار دو۔ اور اقم حنونہ کا مطالعہ شروع کرو۔

**نخاعی اقم حنونہ**۔ شوکی لب کی اقم حنونہ ایک مضبوط عروقی جھلی ہے جو لب شوکی کی سطح سے خوب چپکی ہوتی ہے۔ یہ دماغ کی اقم حنونہ کی نسبت زیادہ دبیز اور زیادہ سنگین ہے۔ اسکی زیادہ تر وجہ ریشوں کی بیرونی تہ کی زیادتی ہے جو زیادہ تر طولی رخ میں جاتے ہیں۔ یہ لب شوکی کے پیش وسطانی شق (fissure) میں دو سرا جاتی ہے۔ اور لب شوکی کا پچھلا وسطی عاجز اسکی عمقی سطح کے ساتھ خوب چپکا ہوتا ہے۔ آگے کی طرف وسطی مستوی میں یہ دبیز ہو کر ایک طولی جگہ دار بند بناتی ہے جس کو خط درخشاں (linea splendens) کہتے ہیں۔ البتہ لب شوکی کو فوری قنال سے نکال دینے کے



بعد ہی اس کو دیکھ سکتے ہیں۔ لب شو کی کی دہوی عروق شو کی لب کی ساخت میں داخل ہونے سے پہلے اقم حنونہ کی دو تہوں میں واقع ہوتی ہیں اور یہ پھیلی مختلف نخاعی اعصاب کو ایسے غلاف دیتی ہے۔ جو ان پر خوب چپکے ہوتے اور ان کے انضالی بافت سے بنے ہوئے غلافوں میں ملجاتے ہیں۔

**دنتیلا (dentate) رباط** (تصویر 20, 22)۔ دنتیلے رباط دوہیں یعنی ہر طرف ایک۔ ہر ایک رباط لب شو کی کے متناظر پہلو سے جانبی رخ پھیلتا ہے اور اسکو اقم جانبیہ سے ملاتا ہے۔ اس کا وسطانی الحاق اگلی اور پچھلی اعصابی جڑوں کے درمیان اوپر سوراخ کلاں کے استوا سے لیکر نیچے پہلے کمری ہرے کے جسم کے بیول تک پھیلتا ہے۔ اس کا جانبی کنارہ آری جیسا یا وندانی دار ہے اور یہ وندانی دور دور واقع ہیں۔ بیس سے بائیس دانٹے تک پہچانے جاسکتے ہیں۔ بالاترین دانٹا سوراخ کلاں کے کنارے سے چپکا ہے۔ یہ دانٹے نخاعی اعصاب کے درمیانی فاصلوں میں واقع ہیں اور غشائے عنکبوتی کو اپنے سامنے ڈھکیلتے ہیں اور اپنے نوکیلے سروں کے ذریعہ اقم جانبیہ کی اندرونی سطح سے چپکتے ہیں۔

84

دنتیلے رباط جمل شو کی کو اقم جانبیہ کی نلی کے وسط میں قائم رکھتے ہیں اور زیر عنکبوتی فضا کو جزوی طور پر ایک اگلے اور ایک پچھلے خانے میں تقسیم کرتے ہیں۔ اگلے خانے کے اندر اگلی عصبی جڑیں جانبی رخ گزرتی ہیں۔ پچھلے خانے میں پچھلی عصبی جڑیں واقع ہیں اور یہ خانہ زیر عنکبوتی عاجز کے ذریعہ دو جانبی تختی قسمتوں میں غیر مکمل طور پر منقسم ہے۔

**اشو کی جمل**۔ اس کا مطالعہ اسکی جگہ پر کرنا چاہئے۔ یہ شکل میں تقریباً استوا نما ہے۔ لیکن آگے سے پیچھے کسی قدر چٹا ہو گیا ہے۔ یہ سوراخ کلاں سے لیکر جہاں بیہ دماغ کے لب مستطیل (oblongata) کے ساتھ مسلسل ہے، پہلے کمری ہرے کے جسم کے زیرین کنارے تک یا دوسرے کے جسم کے بالائی کنارے تک جاتا ہے۔ اس کا زیرین سر جلد کا ورم ہو کر نقطہ بن جاتا ہے جو مخروطی (conus medullaris) کہلاتا ہے۔ اس مخروط کے سرے سے ایک نازک رشتہ جس کو خیط الانتهائی کہتے ہیں نیچے بڑھ کر عصص کی پچھلی سطح تک جاتی ہے۔







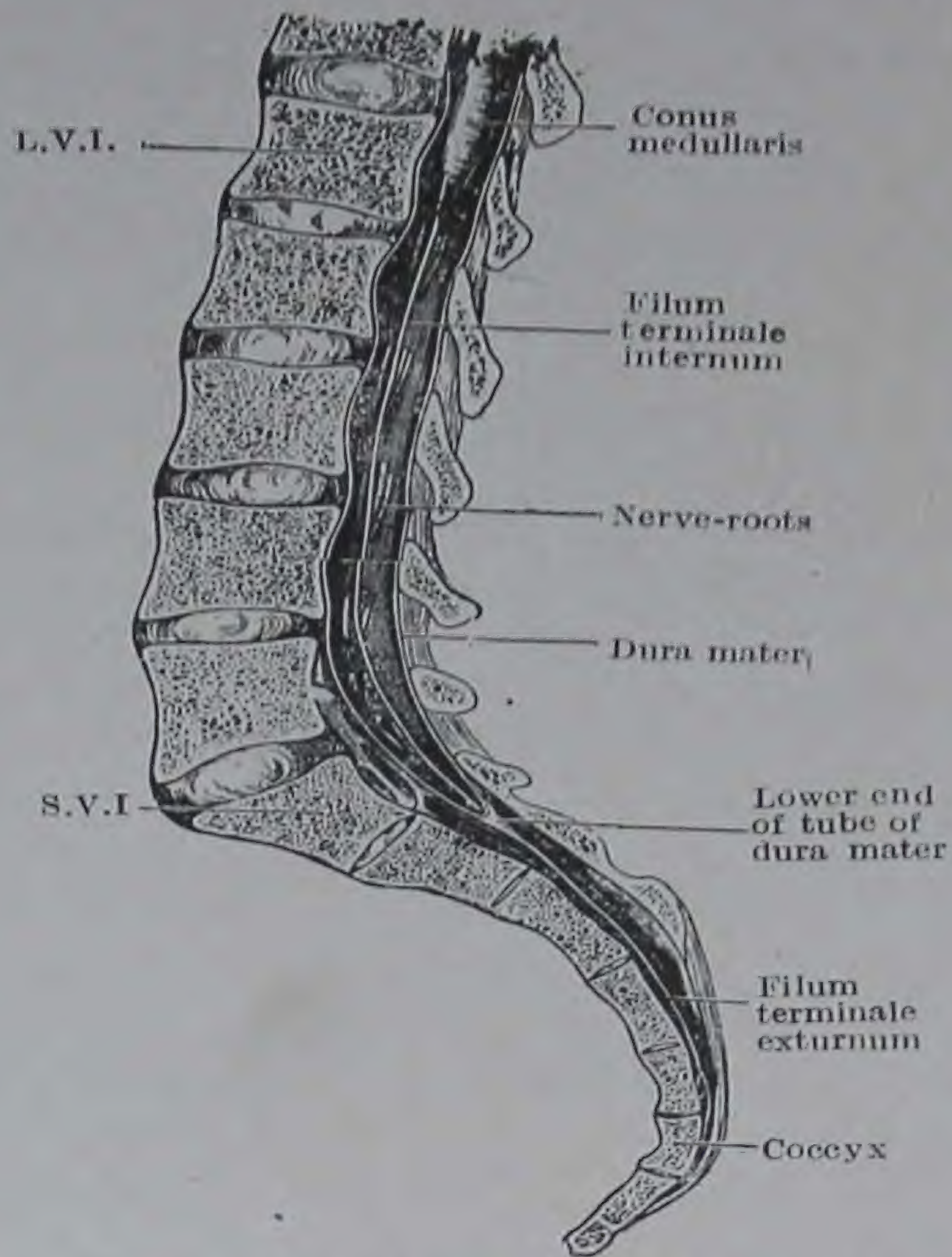


FIG. 23.—Sagittal section through the lower part of the Vertebral Canal.

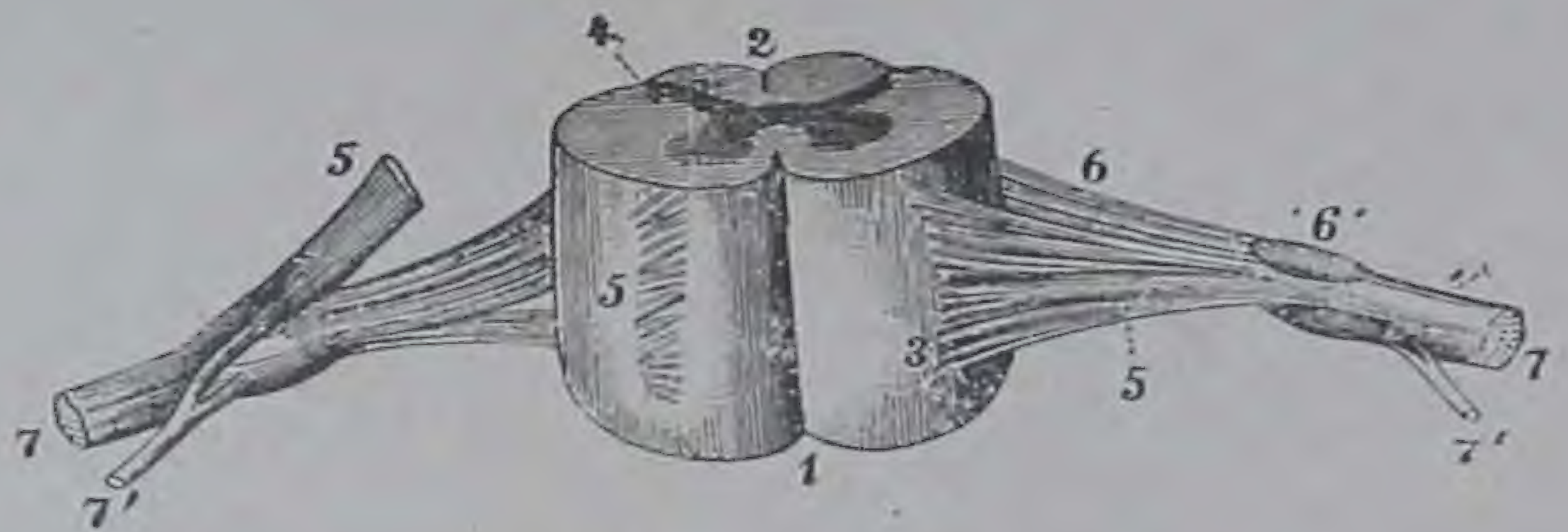


FIG. 24 A segment of the Medulla Spinalis ; anterior aspect.  
(Schwalbe, after Allen Thomson.)

- |                                        |                          |
|----------------------------------------|--------------------------|
| 1. Anterior median fissure.            | 6. Posterior nerve-root. |
| 2. Posterior median sulcus.            | 6'. Spinal ganglion.     |
| 3. and 5. Fila of anterior nerve-root. | 7. Anterior ramus.       |
| 4. Posterior lateral groove.           | 7'. Posterior ramus.     |



عورت میں لب شوکی کی اوسط لمبائی ۴۳ سینٹی میٹر ہے اور مرد میں ۴۵ سینٹی میٹر

(۱۸ انچ)۔

85

صدری خطہ کے بیشتر حصہ میں لب شوکی کا محیط یکساں ہے لیکن عنقی اور زیرین صدری خطوں میں یہ نمایاں پھیلاؤ ظاہر کرتا ہے۔ جن کو بالترتیب عنقی انتفاخ (intumescencia cervicalis) اور کمری انتفاخ (intumescencia lumbalis) کہتے ہیں۔ عنقی کلائی جو جارحہ بالا کے اعصاب سے متعلق ہے۔ دونوں میں سے زیادہ نمایاں ہے۔ یہ جبل شوکی کے بالائی سرے پر شروع ہوتی ہے۔ اور پانچویں یا چھٹے عنقی مہرے کے مقابل انتہائی چوڑائی حاصل کرتی ہے اور دوسرے صدری مہرے کے مقابل غائب ہو جاتی ہے۔ کمری کلائی جارحہ زیرین کے اعصاب سے متعلق ہے۔ یہ دسویں صدری مہرے کے لیول پر شروع ہوتی ہے اور آخری صدری مہرے کے مقابل اپنا بڑے سے بڑا آڑا قطر (۱۱ سے ۱۳ سینٹی میٹر) حاصل کرتی ہے۔ پھر جلد گاؤ دم ہو کر مخروطی (conus medullaris) بن جاتی ہے۔

خیط الانتہائی (filum terminale) - یہ نازک دھاگہ نما اختتامی

رشتک اُن لمبی عصبی جڑوں کے درمیان واقع ہے جو مہری قنال کے زیرین حصے میں واقع ہیں۔ لیکن یہ ان جڑوں سے باسانی تمیز کی جاسکتی ہے کیونکہ (۱) اسکی شکل چاندی کی طرح چمکتی ہے (۲) یہ مخروطی کے سرے کے ساتھ مسلسل ہے (تصویر ۲۳)۔

86

یہ زیادہ تر پایا میٹر سے نیچے ہے حالانکہ لب شوکی کی مرکزی قنال نیچے اس کے اندرون میں اس کے تقریباً نصف طول تک بڑھ جاتی ہے اور عصبی عناصر کو اتنے ہی فاصلہ تک اسکے جرم کے اندر کھوج سکتے ہیں۔ خط و رخشاں اور دھتیلے رباطوں (ligmenta denticulata) کے زیرین سروں کو اسکے ساتھ مسلسل مان سکتے

ہیں۔ دوسرے یا تیسرے عجزی مہرے کے لیول پر یہ اقم جافیہ کے گاؤ دم سرے کو چھیدتی ہے۔ اور اس سے ایک غلاف پاتی ہے۔ آخر کار یہ عجزی قنال کے زیرین سرے تک پہنچتی ہے۔ جہاں یہ عصص یا عجز کے آخری حصے کی پشتی سطح پر کے گرد غلاف میں ضم ہو کر ختم ہوتی ہے۔

اسکی لمبائی تقریباً ۱۵ سینٹی میٹر (۶ انچ) ہے۔ جافیہ کی نلی کے اندر کے حصے کو



خیط الانتہائی اندرونی اور اس سے باہر والے حصے کو خیط الانتہائی بیرونی کہتے ہیں۔

**نخاعی اعصاب**۔ اکتیس نخاعی اعصاب لب شوکی کے ہر ایک پہلو سے نکلتے

ہیں۔ یہ ان بہروں کے مطابق جن سے یہ متعلق ہیں پانچ گروہوں میں منقسم ہیں۔ صدری، کمری اور عجزی اعصاب تعداد میں ان خطوں میں سے ہر ایک کے بہروں کے مطابق ہیں۔ اس طرح سے بارہ صدری، پانچ کمری اور پانچ عجزی اعصاب ہیں۔ ان میں سے ہر ایک عصب فقری قنال سے اس ہرے کے نیچے نکلتا ہے جس سے یہ عدد میں ملتا ہے۔ البتہ عنقی خطہ میں آٹھ اعصاب ہیں۔ ان میں سے پہلا قنال اور ایٹلس کے درمیان نکلتا ہے اور اس لئے زیر قذالی عصب کے خاص نام سے موسوم ہے۔ ہر جانب صرف ایک عصبی عصب ہوتا ہے۔

**نخاعی عصبی جڑیں** (تصاویر 21 اور 24)۔ ہر ایک نخاعی عصب

ایک اگلی اور ایک پچھلی دو جڑوں کے ذریعہ شوکی لب کے پہلو سے اٹھتا ہے۔ زیر قذالی عصب کے سوا (جس میں بعض اوقات پچھلی جڑ نہیں ہوتی) پچھلی عصبی جڑ دونوں میں بڑی ہوتی ہے۔ علاوہ ازیں پچھلی عصبی جڑ ایک بیضوی عقدہ کے ذریعہ پہچانی جاتی ہے جس کو شوکی عقدہ کہتے ہیں۔ دونوں جڑوں میں ایک بڑا فعلیاتی فرق بھی ہے۔ یعنی پچھلی جڑ درآزندہ ریشوں سے بنی ہے اور اگلی جڑ برآزندہ سے۔ کینگیلین کے بعد ہی یہ دو جڑیں ملکر نخاعی عصبی تنہ بناتی ہیں۔ جس میں برآزندہ اور درآزندہ دونوں طرح کے عصبی ریشوں کا آمیزہ ہوتا ہے۔

**لب شوکی کے پہلو کے ساتھ دونوں عصبی جڑوں کے الحاق کا طریقہ** دونوں

حالتوں میں کسی قدر مختلف ہے۔ ہر ایک حالت میں یہ کئی الگ الگ خیوط جذری (radicularia) کے ذریعہ چپکی ہیں جو اپنے الحاق تک پہنچتے پہنچتے ایک دوسرے سے الگ ہو جاتے ہیں۔ پچھلی جڑ کے خیوط شوکی لب میں لگاتار ایک مسلسل خط کے ساتھ ساتھ ایک ہلکے فجوہ کی تہ میں داخل ہوتے ہیں۔ لیکن اگلی جڑ کے خیوط اتنے باقاعدہ مرتب نہیں۔ یہ میڈلا اسپائی نیلیس میں سے کچھ چوڑائی کے رقبہ پر نکلتے ہیں۔ لب شوکی کا وہ حصہ جو اعصاب کے ایک جوڑے سے متعلق ہے "عصبی فلقہ" کہلاتا ہے۔



یہ معلوم ہوگا کہ عصبی جڑوں کی حسامت بہت مختلف ہے۔ زیرین کمری اور بالائی عجزی عصبی جڑیں بہت ہی زیادہ بڑی ہیں۔ لیکن زیرین عجزی اور عصصی جڑیں سب سے چھوٹی ہیں۔ عنقی خطہ میں جڑوں کی حسامت اوپر سے نیچے بڑھتی آتی ہے لیکن اس گروہ کے زیرین رکنوں میں زیادہ تیزی کے ساتھ۔ صدری خطہ میں پہلے عصب کی جڑیں بڑی ہوتی ہیں لیکن اس کے بعد والی جڑیں چھوٹی اور حسامت میں یکساں ہوتی ہیں۔ اضافی لمبائی اور رُخ کے لحاظ سے جو یہ فقری قنال میں اختیار کرتی ہیں عصبی جڑیں بھی بڑے فرق ظاہر کرتی ہیں۔ یہ فرق اس وجہ سے ہیں کہ لب شوکی اس قنال سے بہت چھوٹا ہے جس میں یہ واقع ہے۔ عنقی خطہ کے بالائی حصہ میں عصبی جڑیں چھوٹی ہیں اور جانبی اور تفریباً آڑے رُخ میں جاتی ہیں۔ بالائی عنقی خطہ کے نیچے عصبی جڑیں زیادہ تر چھپی ہو جاتی ہیں اور عصب کا مبداء جتنا نیچا ہو قنال کے اندر اسکا ممر اتنا ہی لمبا ہوتا ہے۔ زیرین صدری، کمری، عجزی اور عصصی عصبی جڑوں کی ترتیب خاص طور پر عجیب ہے۔ یہ بے انتہا لمبی ہیں اور لب شوکی کے زیرین حصے سے ایک گچھا بناتی ہوئی نمودار اترتی ہیں جو ذنب النمرس کہلاتا ہے۔

88

آٹھ عنقی اعصاب کے مبداء ایلیس کے لیول اور چھٹے عنقی فقرے کے شوکہ کے لیول کے درمیان واقع ہیں۔ پہلے چھ صدری اعصاب کے مبداء چھٹے عنقی سے تیسرے صدری شوکہ تک جلتے ہیں۔ زیرین چھ صدری اعصاب کے مبداء تیسرے اور نویں صدری شوکوں کے درمیان واقع ہیں۔ اور کمری اور عجزی اعصاب کے مبداء نویں صدری اور پہلے کمری شوکہ کے درمیان ہیں۔

## فقری قنال سے نخاعی اعصاب کے خروج کا طریقہ۔ زیرین

چھ عنقی اعصاب۔ صدری اعصاب، اور کمری اعصاب بین فقری سوراخوں میں سے نکلتے ہیں۔ لیکن بالائی چار عجزی اعصاب کے دو فروع میں سے ہر ایک فرع ایک عجزی سوراخ میں سے نکلتی ہے۔ لیکن بالائی دو عنقی اعصاب۔ پانچواں عجزی عصب اور عصصی عصب مختلف راستہ لیتے ہیں۔ زیر قنالی عصب ایلیس کی سچھلی کمان پر سے گزر کر نکلتا ہے اور دوسرا عنقی عصب محور کی فقری محراب کے اوپر سے گزر کر۔ پانچواں



عجزی اور عصصی عصب عجزی قنال کو اسکے زیرین سوراخ میں سے گزر کر چھوڑتے ہیں۔  
(تصویر 25)۔

**تقطیع**۔ ہر ایک خطہ میں ایک یا دو نخاعی اعصاب کی عصبی جڑوں کا تقاب  
قناطر میں فقری سوراخوں تک کرنا چاہئے۔ یہ کام استخوانی چٹے کے ذریعہ مفصلی زائڈوں  
کو کاٹنے کے بعد آسانی ہو سکتا ہے۔ پھر پچھلی جڑ پر کے عقدہ کے مقام، اقم جافیہ کے  
غلاف کے تعلقات، دونوں جڑوں کے ملنے سے نخاعی عصبی تنے کے اجنبے اور اس تنے  
کی اگلی اور پچھلی فروغ میں تقسیم ہونے کا مطالعہ ہو سکتا ہے۔ ساتھ ہی یہ کوشش بھی کرنی  
چاہئے کہ باریک سحائی فرع (ramus meningeus) کو نکالا جائے۔ یہ ایک باریک  
شاخچہ ہے جو نخاعی عصبی تنے کے ایک چھوٹے ریشے اور مشار کی تنے کی ایک باریک  
شاخ کے ملنے سے بنتا ہے اور ایک بازگرد راستہ میں فقری سوراخ کے اندر سے  
اختیار کر کے فقری قنال کی ہڈیوں اور گرد و عظمہ اور جھلیوں میں ختم ہوتا ہے۔

**نخاعی عقدے**۔ یہ عقدے بضوی پھیلاؤ میں جو پچھلی عصبی جڑوں پر  
ان کی اگلی جڑوں کے ساتھ ملکر نخاعی عصبی تنے بنانے سے پہلے بنتے ہیں۔ یہ سارے  
اعصاب کی پچھلی جڑوں پر ملتے ہیں سوائے اسکے بعض وقت زیر قذالی اور عصصی  
اعصاب کی جڑوں پر نہیں ملتے۔

یہ عقدے پچھلی عصبی جڑوں کے اُس حصہ پر بنتے ہیں جو سوراخوں میں واقع  
ہوتا ہے۔ مگر پہلے دو عنقی اور عجزی اور عصصی اعصاب اس سے مستثنیٰ ہیں۔ پہلے  
دو عنقی اعصاب کے عقدے پہلے عنقی مہرے کی پچھلی محراب اور دوسرے عنقی مہرے  
کی فقری محراب پر بالترتیب واقع ہیں۔ عجزی اعصاب کے عقدے عجزی قنال کے اندر  
واقع ہیں لیکن اقم جافیہ کی نلی سے باہر۔ عصصی عصب کی پچھلی جڑ والا عقدہ اقم جافیہ  
کی نلی کے اندر واقع ہے۔

**نخاعی عصبی تنے**۔ نخاعی اعصاب کے تنے نخاعی عقدوں کے بعد ہی







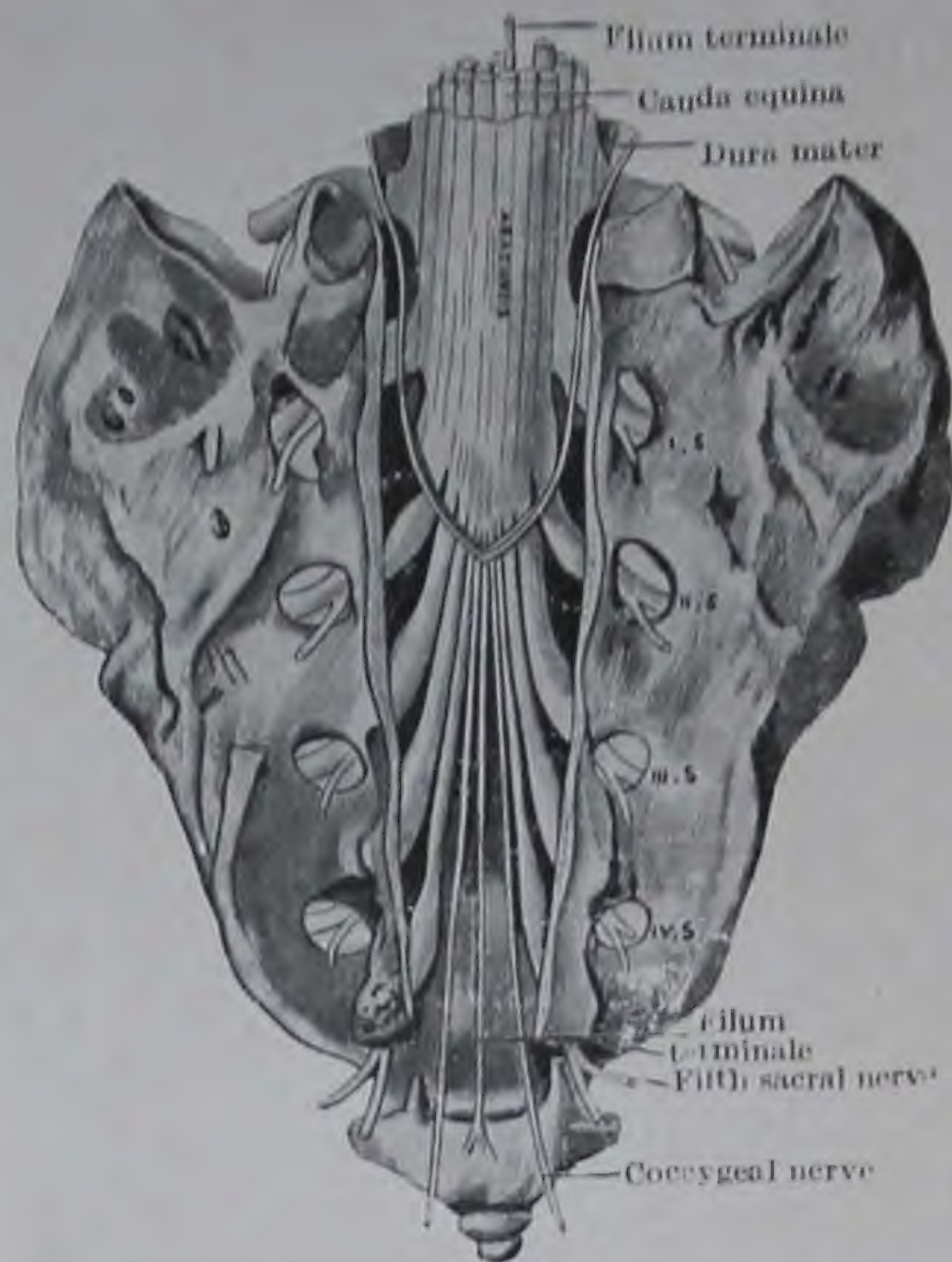


FIG. 25.—The Sacral Nerve-roots (lower part of Cauda Equina) and the Membranes in relation to them. (After Testut.) The posterior wall of Sacral Canal has been removed.

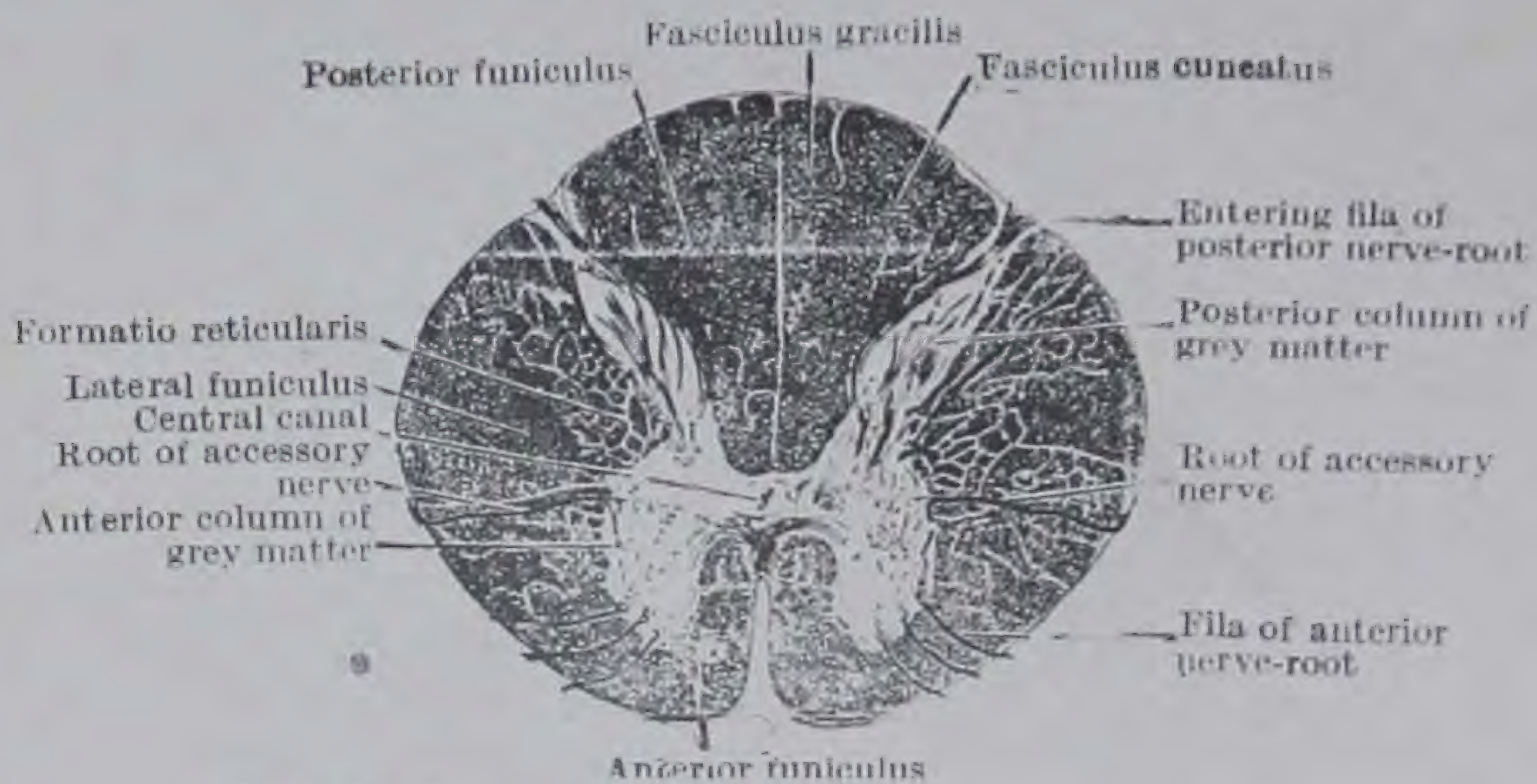


FIG. 26.—Transverse section through the upper part of the Cervical Region of the Medulla Spinalis.



اگلی اور پچھلی عصبی جڑوں کے ملنے سے بنتے ہیں۔ عصصی اور عجزی اعصاب کی صورت میں یہ ملاپ عجزی قنال کے اندر واقع ہوتا ہے، کمری، صدری۔ اور زیرین چھ عنقی اعصاب کی صورت میں بن فقری سوراخوں میں۔ اور پہلے دو عنقی اعصاب کی صورت میں بالترتیب اٹلیس اور محوردہ کی محرابوں پر۔

90

بیشتر صورتوں میں عصبی تنہ بے حد چھوٹا ہوتا ہے۔ حقیقت تو یہ ہے کہ یہ فوراً ہی اگلی اور پچھلی فرع میں تقسیم ہو جاتا ہے۔ عجزی اور عصصی اعصاب کی صورتوں میں تقسیم عجزی قنال کے اندر واقع ہوتی ہے۔ اور ان اعصاب کے تنے زیادہ اونچے لیول والے اعصاب کے تنوں کی نسبت نمایاں طور پر لمبے ہوتے ہیں۔

پچھلی فروع کی تقسیم کا امتحان پہلے ہی ہو چکا ہے۔ (صفحہ 69)۔

**تقطیع۔** اس منزل پر تقطیع کار کو لب شوکی اور اس سے اٹھنے والے اعصاب کو بھٹکنے کے لئے دو میں سے ایک طریقہ اختیار کرنا چاہئے۔ اگر لب شوکی تازہ ہو اور ایسی حالت میں ہو کہ اسکو خاطر خواہ سختیا سکیں تو اسکو مرنی سیال میں فوراً ڈال دینا بہترین عمل ہوگا۔ لیکن اگر یہ نرم ہے اور مناسب صیانت کے قابل نہیں تو اسکو اسکی ساری جھلیوں اور عصبی جڑوں سمیت نکال کر کارک والے استر کی پانی سے بھری ہوئی کشتی میں ڈال لینا چاہئے اور کوئی ایسا طریقہ نہیں ہے جس سے غشا عنکبوتی، اقم تنوہ، و تیلے رباطوں اور عصبی جڑوں کا مطالعہ ایسا اچھا ہو سکے جیسا اس کے ذریعہ ہوتا ہے۔ لب شوکی کو نکالنے کے لئے تقطیع کار کو نواحی اعصاب کو بن فقری سوراخوں میں کاٹنا چاہئے اور اس طرح سے کاٹنا چاہئے کہ ہر ایک عصب کا جتنا لمبا ٹکڑا ہو سکے اقم جافیہ اور شوکی لب کے ساتھ لگا رہے۔ جہاں بھی ممکن ہو، عقدوں کو اعصاب کے ساتھ نکال لینا چاہئے۔ عجزی اعصاب کے ساتھ بھی یہی قاعدہ برتنا چاہئے۔ پھر لب شوکی اور اسکی جھلیوں کو فقری تقطیع کے بالائی ترین حد پر کاٹنا چاہئے۔ اقم جافیہ کو کھینچو تاکہ سارا نمونہ فقری قنال میں سے اٹھ آئے اور پھر اس کو بن جنتر میں قفل کر دو۔ اقم جافیہ کو آگے کی طرف وسطی خط کے ساتھ ساتھ کاٹو اور شکاف کے کناروں کو الٹ دو۔ اقم جافیہ کو پنوں کے ذریعہ کشتی کی تہ کے کارک میں گاڑ کر تقطیع کار باقی تقطیع



بڑی آسانی کے ساتھ کر سکتا ہے اور باری باری سے غشاء عکبوتی اور اقم حنونیہ کو ذیلیہ رباطوں سمیت واضح کر سکتا ہے۔

**لب شوکی کی شریانیں** - شوکی شریانوں کی باطنیان توضیح جیسی ممکن ہے کہ شریانی اشراب خاص طور پر عمدہ ہو۔

بہت سی چھوٹی شریانیں لب شوکی کو جاتی ہیں۔ یہ ہیں اگلی اور پچھلی شوکی شریانیں جو حجمہ میں فقری شریان سے نکلتی ہیں اور ان میں جانبی شوکی شریان کا ایک تسلسلہ شامل ہے جو لب شوکی کے پہلو کو جاتی ہیں۔ اور ہر ایک خطہ میں مختلف منبعوں سے آتی ہیں۔ گردن میں یہ فقری، صعودی عمقی اور عمقی عمقی شریانوں سے آتی ہیں اور صدری اور کمری خطوں میں بین ضلعی اور کمری شریانوں کی پچھلی شاخوں سے آتی ہیں۔ مختلف شریانی شاخوں کے تقسم سے پانچ طولانی تنے لب شوکی کی سطح پر بنتے ہیں۔ ایک وسطی مستوی میں آگے کی طرف واقع ہے اور پیش وسطی شریان کہلا سکتا ہے۔ باقی چار ان تجویفوں سے متعلق واقع ہیں جن کے ساتھ ساتھ پچھلی عصبی جڑیں لب شوکی میں داخل ہوتی ہیں۔ ایک شریان ان جڑوں کے داخلہ کے خط سے آگے نیچے کی طرف جاتی ہے۔ اور دوسری اسکے پیچھے لب شوکی کے ہر ایک طرف جاتی ہے۔ اسلئے پچھلی عروق کو پس جانبی طولانی عروق کہہ سکتے ہیں۔

91

پیش وسطی عرق اوپر فقری شریانوں کی دو اگلی نخاعی شاخوں کے ملنے سے بنتی ہے۔ ان میں ایک دوسری سے بڑی ہے اور وسطی تنے کی ساخت میں بہت بڑا حصہ لیتی ہے۔ عمقی اعصاب کے پانچویں جوڑ کے استواء سے نیچے وسطی عرق کا تسلسل ان معاون عروق پر منحصر ہے جو اسکو جانبی نخاعی عروق سے ملتی ہیں۔ جانبی نخاعی عروق کی وہ تعداد جو وسطی عروق میں ملتی ہے بہت تغیر پذیر ہے۔ ان میں سے بیشتر کا خاتمہ عصبی جڑوں پر ہوتا ہے۔ صرف پانچ سے دس تک وسطی عرق تک پہنچتی ہیں۔ پیش وسطی شریان اقم حنونیہ کے خط و خشاں کے اوچھل نیچے کو جاتی ہے اسکا قطر یہ سارا یکساں ہے اور لب شوکی کے ختم ہونیکے بعد یہ خبط الانہائی پر مختوری دور تک چلی جاتی ہے۔

لب شوکی کے ہر پہلو پر کی پس جانبی شریانیں عمقی خط کے بالائی حصہ میں فقری شریان کی



جوابی کچلی نخاعی شاخ کے دو شاخ ہونے سے بنتی ہیں اور نیچے ان کا سلسلہ وہ شاخچے قائم رکھتے ہیں جو ان تک نخاعی شریانیوں کی کچلی جڑوں پر جانبی نخاعی شریانیوں سے آتے ہیں۔ اسکو ایک قاعدہ مان سکتے ہیں کہ جہاں جانبی نخاعی شریان پس جانبی شریانی تنوں میں کسی ایک کو کوئی شاخ دیتی ہے، تو یہ پیش وسطی شریانی تنے کو کوئی اور شاخ نہیں دیتی۔ پھر بھی مختلف جانبی نخاعی شریانیوں براہ راست یا بالواسطہ لب شوکی کے اگلے اور پچھلے رنوں پر طولانی تنوں سے ملی ہوئی ہیں۔ پیش جانبی عروق لب شوکی کے زیرین سرے پر ختم ہوتی ہیں۔

پانچ بڑی شریانی ہنروں سے جو اس طرح لب شوکی کے ساتھ ساتھ جاتی ہیں بہت سے قلمی شاخچے اٹھتے ہیں جو اقم خونہ میں پھیلتے ہیں۔

**لب شوکی کی وریدیں**۔ شوکی لب کی وریدیں چھوٹی اور بہت سی ہیں اور ان کی ترتیب کو شریانیوں کی ترتیب کے مطابق نہیں کہہ سکتے۔ یہ بہت خمیدہ ہوتی ہیں۔ اور لمبی لمبی رنکوں والا جال بناتی ہیں۔ اس وریدی جال سے متعلق لب شوکی کی سطح پر چھ کم و بیش مکمل طولانی وریدی تنے دیکھے جاسکتے ہیں۔ ان میں سے دو وسطی ہیں اور بالترتیب اگلے اور پچھلے رنوں پر واقع ہیں۔ اگلانہ پیش وسطی نخاعی شریان کے اوچھل اوپر کو جاتا ہے۔ باقی کے چار جانبی ہیں اور ہر طرف اگلی اور کچلی عصبی جڑوں سے بالترتیب متعلق دو دو واقع ہیں۔

ہر پہلو پر لب شوکی کی وریدیں فقری قنال کی وریدوں کے ساتھ ان چھوٹے شاخچوں کے ذریعہ تعلقات قائم کرتی ہیں۔ جو جانبی رنخ عصبی جڑوں پر جاتے ہیں۔

لب شوکی کی اگلی سطح کو کچلی سطح سے کس طرح پہچان سکتے

ہیں

کچلی سطح

اگلی سطح

۱۔ پس جانبی شریانیوں کو کچلی عصبی جڑوں سے متعلق۔

۱۔ خط درخشاں



۲۔ وسطی مستوی میں اگیلی نخاعی  
شریان -

۲۔ پچھلی نخاعی جڑوں کی ابتداء کے ریشے جو  
لب شوکی میں ایک سیدھے اور مسلسل  
خط کے ساتھ اور ایک واضح تجویف  
کی تہ میں داخل ہوتی ہیں -  
۳۔ پچھلی نخاعی جڑ میں اگیلیوں سے بڑی اور  
عقدوں والی -

۳۔ اگیلی عصبی جڑ میں پچھلی سے چھوٹی  
اور ان ریشوں کے ذریعہ اٹھتی ہیں  
جو میڈلا اسپائیٹلیس سے ایک  
مسلسل سیدھے خط میں نہیں نکلتے  
بلکہ تھوڑے چوڑے رقبہ میں بے قاعد  
نکلتے ہیں -

لب شوکی کی صیانت (preservation) - اگر لب شوکی صیانت کے لئے  
ٹھیک حالت میں ہے، تو اس کو چند ہفتے تک میٹھی لیٹڈ اسپرٹ میں ڈبو دینا چاہئے جس میں تھوڑی  
مقدار (۳ فیصدی) فارملین کی ڈال دی گئی ہو۔ جب کافی سخت ہو جائے تو تقطیع کار کو اس کی  
اندرونی ساخت کے متعلق کچھ معلوم کرنے کی کوشش اس طرح سے کرنی چاہئے کہ مختلف لیولوں پر اسکی  
آڑی تراشیں بنائے اور کٹی ہوئی سطح کو اچھی طرح شنگی آنکھ سے یا مکبر شیشہ (magnifying  
glass) کی مدد سے دیکھے۔

لب شوکی کی اندرونی ساخت - لب شوکی بنا ہے ر مادی مادہ  
کی اندرونی صمیم سے جو سب طرف سفید مادے کے ایک بیرونی غلاف سے ڈھکی ہے اگر  
اسکی ایسی آڑی تراشوں کا معائنہ برہنہ آنکھ سے کیا جائے جو مختلف لیولوں پر مختلف  
خطوں میں بنائی گئی ہوں تو بہت کچھ معلوم ہو سکتا ہے۔  
ایسی تراشوں میں پیش و سطحی شوق اور پس و سطحی حاجرہ اور تجویف  
جو اسکو اسکے کل طول کے ساتھ ساتھ دائیں اور بائیں نصفوں میں تقسیم کرتے ہیں، نمایاں  
ہو جاتے ہیں۔

پیش و سطحی شوق پس و سطحی حاجرہ سے بہت چھوٹی ہے۔ یہ پشتی رخ سفید مادے کے



اس رابطہ یعنی اگلے سفید رابطہ (white commissure) تک گہرائی میں اتر جاتا ہے جو لب شوکی کے دو نصفوں کے سفید مادے کو ملاتا ہے۔ اس میں اقم حنونہ کی ایک تہ ہوتی ہے۔ اور اگلی نخاعی عروق کی شاخیں ہوتی ہیں۔ پس وسطی تجویف ایک مختلف فجہ ہے جو وسطی مستوی میں لب شوکی کی پچھلی سطح کے ساتھ ساتھ جاتا ہے اور پس وسطی عاجز اس تجویف کی تہ سے اس آڑے رمادی رابطہ تک جاتا ہے جو پچھلا رابطہ کہلاتا اور رمادی مادے کے دونوں نصفوں کو ملاتا ہے۔

93

لب شوکی کے دو نصف جو اس طرح ایک دوسرے سے الگ ہیں، ہر غرض مطلب کیلئے یکساں ہیں اور ایک کم و بیش چوڑا بند یا رابطہ ان کو ملاتا ہے جو اگلی شق اور پچھلے عاجز کے درمیان واقع ہے۔

لب شوکی کے ہر ایک نصف کی سطح کو دیکھنے پر پیش وسطی تجویف سے کچھ فاصلہ پر ایک میزاب یا فجہ دکھائی دیتا ہے۔ اسکو پس جانبی تجویف کہتے ہیں۔ اس فجہ کی تہ کے ساتھ ساتھ پچھلی عصبی جڑوں کے ریشے صلیج خطی ترتیب میں لب شوکی میں داخل ہوتے ہیں۔ اگلی عصبی جڑوں کے ریشوں کے نکاس سے متعلق لب شوکی کے ہر نصف کے اگلے حصے پر کوئی جوابی فجہ نہیں ہے۔ اور یہ جاننا چاہئے کہ اگلی جڑوں کے ریشے ایک نسبتاً چوڑے رقبہ پر نکلتے ہیں جسکی چوڑائی رمادی مادہ کے اس اگلے ستون کی موٹائی کے برابر ہے۔ جو اس رقبہ کے نیچے واقع ہے (تصویر 26)۔

**لب شوکی کا رمادی مادہ۔** لب شوکی کے اندر کا رمادی مادہ کھالی دار

ستون کی شکل رکھتا ہے۔ جب آڑی تراش میں دیکھا جائے تو یہ حرف (H) کی شکل رکھتا ہے۔ لب شوکی کے ہر نصف میں رمادی مادہ کی ایک کمیت ہے جو تراش میں کا مانا ہے اور جس کا انقعار جانبی رخ ہے۔ مخالف پہلوؤں کے رمادی ستون وسطی مستوی کے پار ایک آڑے بند کے ذریعہ ملے ہوئے ہیں جس کو رمادی رابطہ کہتے ہیں۔ پس وسطی عاجز لب شوکی کی سطح سے رمادی رابطہ تک جاتا ہے۔ پیش وسطی رابطہ کی تہ رمادی رابطہ سے سفید مادے کی ایک درمیانی پٹی کے ذریعہ الگ ہے جو اگلا سفید رابطہ (anterior white commissure) کہلاتی ہے۔ رمادی رابطہ میں لب شوکی

94



مرکزی قنال دکھائی دے سکتی ہے۔ یہ نیچے آنکھ کو باریک دھبہ سا ہی دکھائی دیتا ہے۔ یہ قنال شو کی لب کے کل طول میں سرنگ بناتی ہے اور اوپر [لب مستطیل (m. oblongata) کے زیرین نصف میں سے گزر کر] دماغ کے چوتھے بطن میں کھلتی ہے۔ رمادی رابطہ کا وہ حصہ جو مرکزی قنال کے پیچھے واقع ہے، پچھلا رابطہ کہلاتا ہے۔ اس سے آگے کے حصے کو اگلا رمادی رابطہ کہتے ہیں۔

رمادی مادے کی ہر ایک جانبی کیت میں بعض خوب نمایاں حصے پہچانے جاسکتے ہیں۔ وہ بڑے ہوئے حصے جو اتھالی آڑے رمادی رابطہ کے پیچھے اور آگے جاتے ہیں پچھلے اور آگے رمادی ستون کہلاتے ہیں۔ ان کو ایک ہی نظر میں ایک دوسرے سے تمیز کر سکتے ہیں۔

اگلا رمادی ستون چھوٹا اور دبیز ہے اور اس کا اگلا کنارہ بہت کند ہے۔ علاوہ ازیں اس کا اگلا کنارہ سفید مادہ کے ایک محوڑے سے دبیز خلافت کے ذریعہ سطح سے الگ ہے۔ جس میں سے ہو کر اگلی عصبی جڑیں سطح کی طرف جاتی ہیں۔ اگلے ستون کے موٹے اگلے کنارے کو اس کا سر کہتے ہیں۔ اور رمادی رابطہ کے قریب کا تنگ شدہ حصہ گردن کہلاتا ہے۔ پچھلا رمادی ستون (posterior grey column) بیشتر مقامات میں تنگ ہوتا ہے۔ مزید برآں یہ کھینچ کر ایک باریک کنارہ بنا لیتا ہے جو پس جانبی تجویف کی تہ کے قریب تک پہنچتا ہے۔ اس تیز کنارے کو پچھلے ستون کا سر کہتے ہیں۔ اس سے بعد کا ذرا پھولا ہوا حصہ پچھلے ستون کا سر کہلاتا ہے۔ اور رمادی رابطہ کے متصل ذرا سکڑا ہوا حصہ پچھلے ستون کی گردن کہلاتا ہے۔

پچھلے ستون کی سطح کو ڈھانکنے والا ایک جرم ہے جو رمادی مادے کی عام کیت سے اپنی ترکیب کے لحاظ سے مختلف ہے۔ اور شفاف ہوتا ہے۔ اسکو رولینڈ کا جلائین نما جرم [substantia gelatinosa (Rolandi)] کہتے ہیں۔

رمادی مادہ لب شو کی کے سارے طول میں برابر مقدار میں نہیں ہوتا اس لئے یہ ضروری ہے کہ اسکو مختلف خطوں میں بیان کیا جائے۔ اور یہ سمجھ لینا ضروری ہے کہ جب عمقی کمری عجزی وغیرہ اصطلاحیں شو کی لب کے مختلف حصوں کے متعلق استعمال ہوں تو یہ اصطلاحیں ان خطوں کے متعلق ہیں جن سے اسی نام کے اعصاب







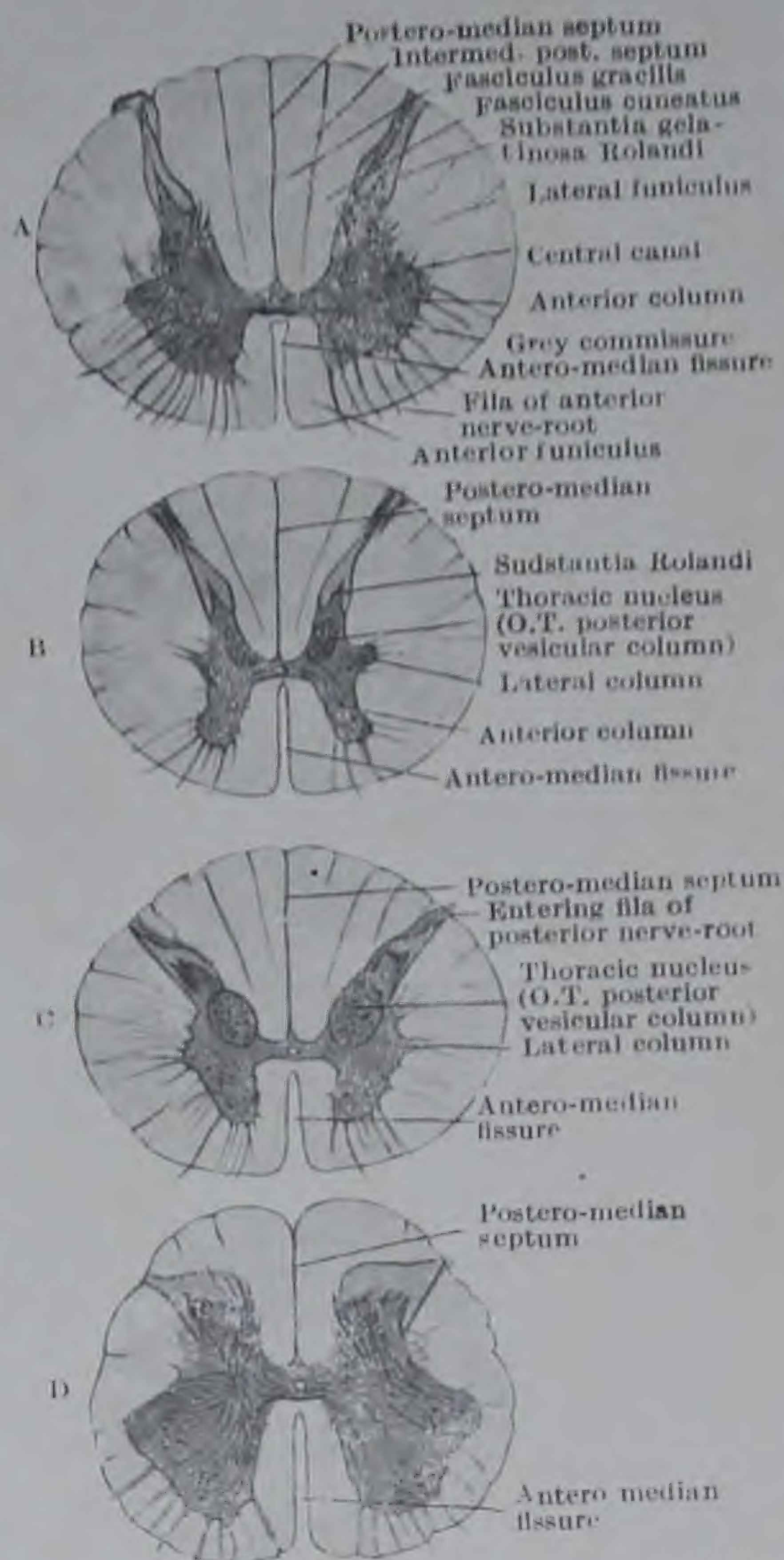


FIG. 27.—Transverse sections through the Medulla Spinalis in different regions. A. Cervical Region ; B. Mid-thoracic Region ; C. Lower Thoracic Region ; D. Lumbar Region.



چپکے ہیں۔ جب کبھی لب شوکی کے کسی خاص حصے سے چپکے ہوئے اعصاب کی حسامت میں زیادتی ہوتی ہے تو وہ وہاں متناظر زیادتی رماوی مادہ میں بھی نیگی۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ وہ خطے جن میں رماوی مادہ کی مقدار سب سے زیادہ ہے کمری اور غنقی کلائیاں ہیں۔ وہ بڑے اعصاب جن سے جوارح کے ضغیرے بنتے ہیں، لب شوکی کے ان حصوں میں داخل ہوتے اور ان میں سے نکلتے ہیں۔ ان کے درمیانی صدری خطہ میں صدری اعصاب کی چھوٹی حسامت کے لحاظ سے رماوی مادہ کی مقدار میں کمی ہو جاتی ہے۔

رماوی مادہ کے ستونوں کی تراشوں کی شکل کل خطوں میں یکساں نہیں ہے۔ صدری خطہ میں دونوں ستون تنگ ہوتے ہیں حالانکہ رماوی ستون اور زیادہ گھٹے ہوئے پچھلے رماوی ستون کے درمیان کا فرق ابھی تک کافی طور پر واضح ہوتا ہے غنقی خطہ میں رماوی ستونوں کا فرق واضح ترین ہوتا ہے اور اگلا رماوی ستون پچھلے رماوی ستون کے مقابلہ میں بہت دبیر ہوتا ہے لیکن کمری خطہ میں دونوں ستونوں کی موٹائی کا فرق تقریباً اتنا واضح نہیں ہوتا کیونکہ یہاں پچھلا رماوی ستون چوڑا ہوتا ہے۔ ہر ایک خطہ کے مرکز سے لی ہوئی تراش کو مندرجہ خصوصیات کے ذریعہ جلد پہچان سکتے ہیں (تصویر 27)۔

لب شوکی کے صدری خطہ میں اور خاص کر اس کے بالائی حصہ میں ایک اور خصوصیت بہت واضح ہوتی ہے۔ رماوی رابطہ کے تقریباً متقابل ایک نوکدار اور نمایاں مثلث ابھار رماوی مادہ کی ہلالی کبیت کے جانبی رخ سے نکلتا ہے۔ اسکو جانبی رماوی کا لم کہتے ہیں (تصویر 27. B & C)۔ یہ عموماً کمری اور غنقی کلائیوں میں غائب ہو جاتا ہے اور پھر بالائی اور زیرین عجزی خطوں میں ظاہر ہوتا ہے۔

صدری خطہ سے نیچے پس وسطی حاجر گہرائی میں پہلے بڑھ جاتا ہے یہاں تک کہ عجز کے خطہ میں یہ دونوں عمق میں تقریباً برابر ہوتے ہیں اور مرکزی قنال لب شوکی کے مرکز میں واقع ہوتی ہے۔

لب شوکی کا سفید مادہ۔ سفید مادہ رماوی مادہ کے کھالی دار



ستون کے بیرونی رخ پر ایک موٹا غلاف بناتا ہے۔ یہ تین لمبھوں میں منقسم ہے۔ پچھلا لمبھہ آڑی تراش میں فائے کی شکل کا ہے اور پس وسطی حاجز اور پچھلے رما دی ستون کے درمیان واقع ہے۔ جانبی پچھا رما دی ہلال کے انقعار میں واقع ہے۔ پیچھے یہ پچھلے رما دی ستون اور پس جانبی تجویف سے محدود ہے لیکن آگے یہ اگلی عصبی حرٹوں کے سب سے جانبی ریشوں تک جاتا ہے۔ اگلے پچھے میں وہ سفید مادہ شامل ہے جو پیش وسطی شق اور رما دی مادہ کے اگلے ستون کے درمیان ہے اور نیز وہ سفید مادہ جو اگلے رما دی ستون کے دبیز کنارے کو شو کی لب کی سطح سے جدا کرتا ہے۔ اور جس میں سے اگلی عصبی حرٹوں کے باہر جانوالے ریشے گزرتے ہیں (نضاویہ 26 - 27)

عمقی خطہ میں ایک ہکا طولانی میز اب نیچے کے رخ لب شو کی کے پچھلے لمبھے کی سطح پر جاتا ہے۔ یہ ایک حاجز مقام کو ظاہر کرتا ہے جو پایا میئر کی عمقی سطح سے اس لمبھے میں آتا ہے اور اس کو دو چھوٹے بڑے برابر دوروں میں تقسیم کرتا ہے۔ اس میز اب کو درمیانی پچھی تجویف کہتے ہیں۔ اسکے وسطانی جانب کا ڈورا کال کی دقیق پچھی (Goll's fasciculus gracilis) ہے۔ لیکن جانبی اور اس سے بڑے دورے کو بڑوک کی فائے نما پچھی (Burdach's fasciculus cuneatus) کہتے ہیں۔

لب شو کی کا سفید مادہ اوپر سے نیچے برابر بڑھتا جاتا ہے۔

دقیق اور فائے نما پچھیاں جو ملکر لب شو کی کا پچھلا لچھا بناتی ہیں، ان ریشوں سے بنی ہیں جو شو کی لب میں پچھلی عصبی حرٹوں کے ریشوں کے طور پر داخل ہوتے ہیں۔ لب شو کی کے زیرین حصے میں یہ دو پچھیاں ایک دوسرے سے علیحدہ معلوم نہیں ہوتیں۔

بالغ لب شو کی کے جانبی اور اگلے لمبھوں میں نئی آنکھ کی مدد سے ریشوں کے ان مختلف ڈورا کو تیز کرنا ممکن نہیں جن سے ملکر یہ بنے ہیں۔ لیکن طالب علم کو یہ یاد رکھنا چاہیے کہ ایسے دورے یا قطعے (tracts) موجود ہیں۔ شو کی لب کے پس جانبی حصے میں سب سے زیادہ واضح تین قطعات یہ ہیں۔ (۱) شو کی دینی (spino cerebellar) پچھی (۲) جانبی دماغی شو کی پچھی



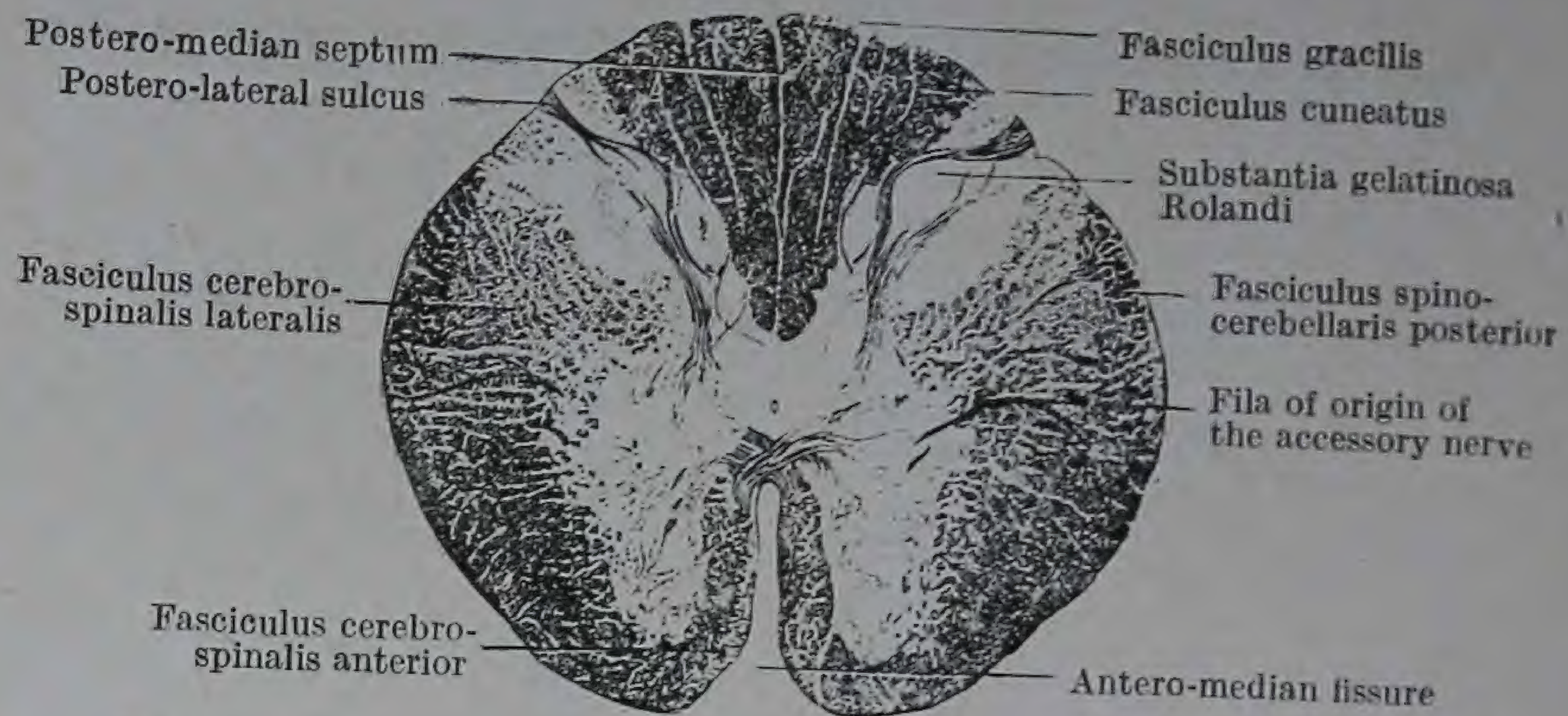


FIG. 28.—Transverse section through the upper cervical part of the Medulla Spinalis of a full-time Fœtus, treated by the Pal-Weigert process.

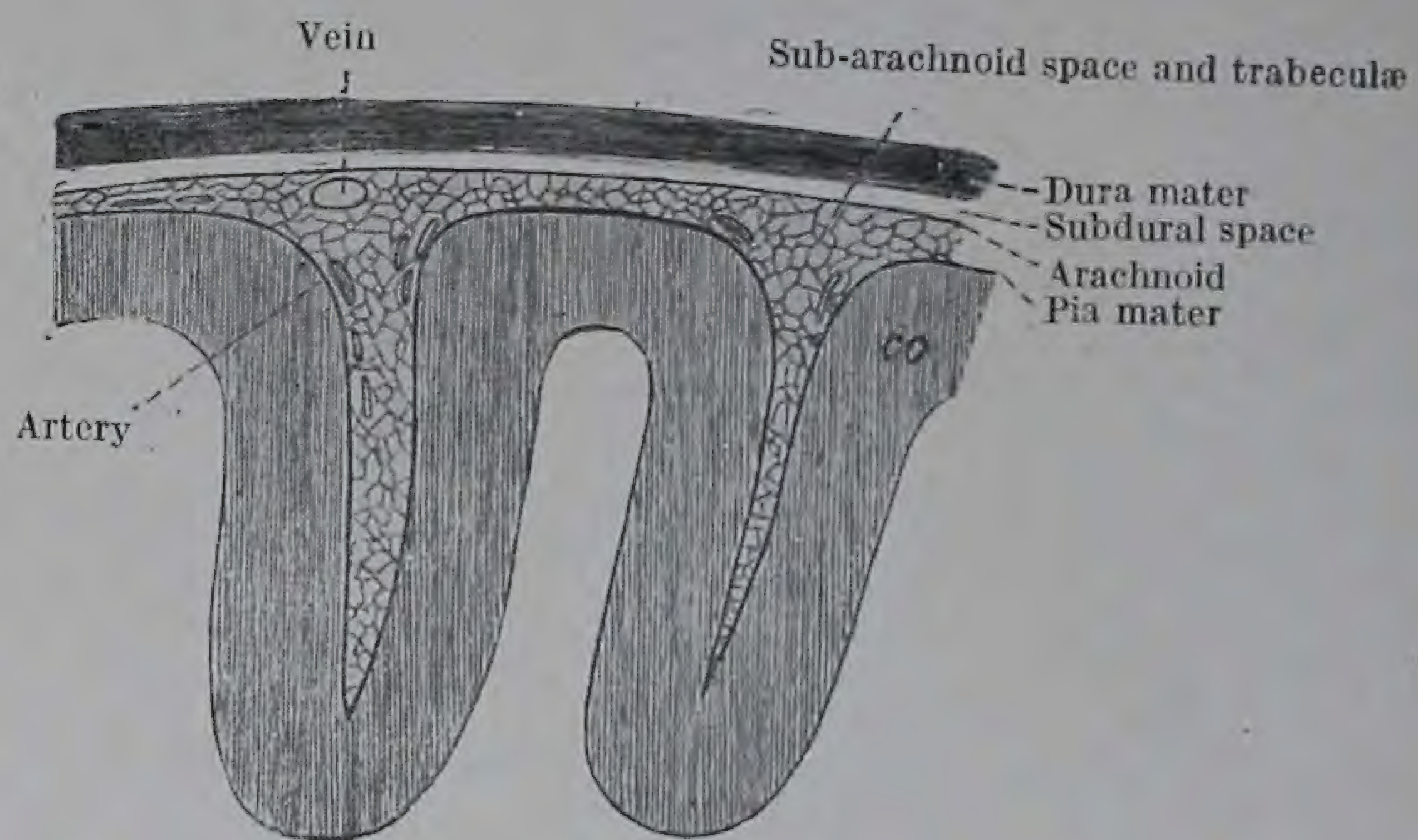


FIG. 29—Diagrammatic section through the Meninges of the Brain. (Schwalbe.)  
co. Grey matter of cerebral gyri.

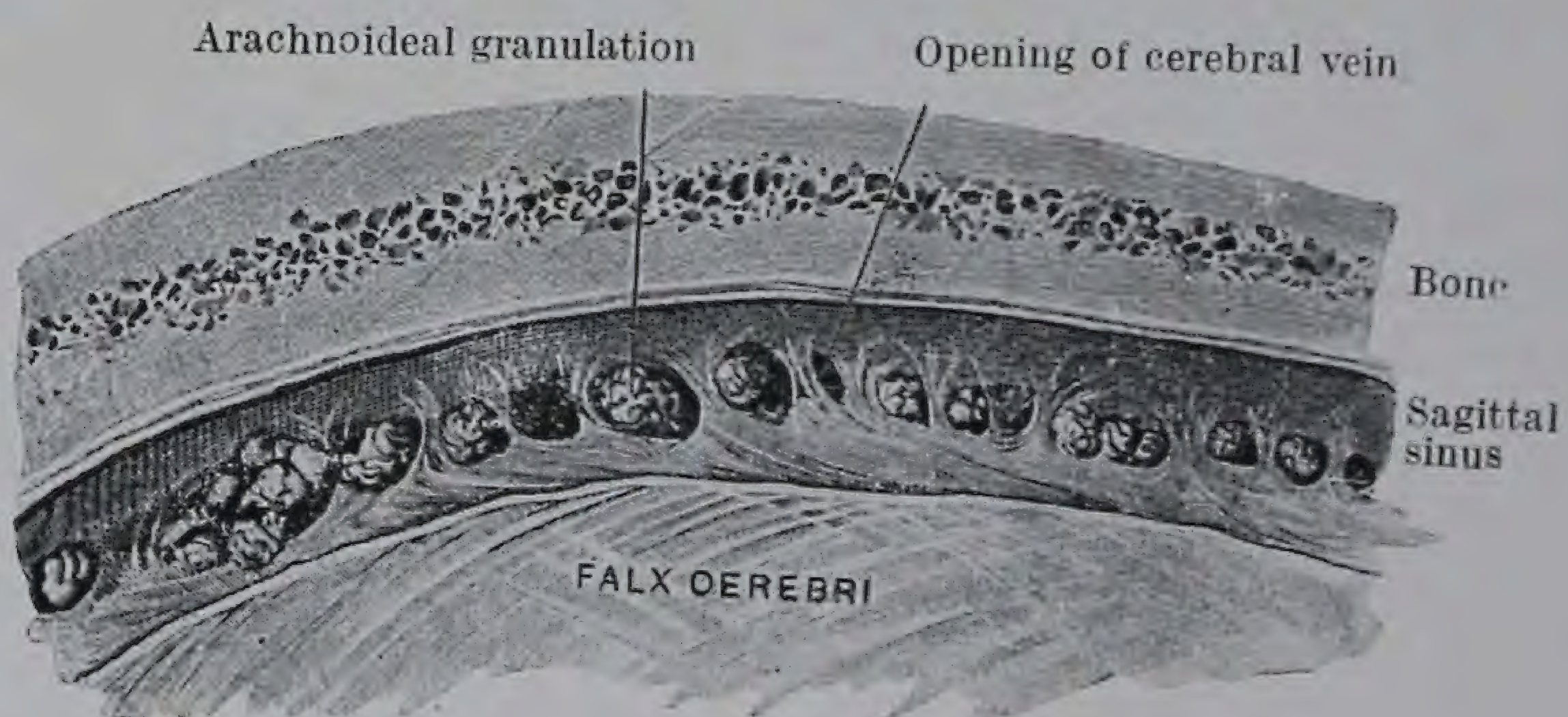


FIG. 30.—Median section through the Frontal Bone and corresponding part of the Superior Sagittal Blood Sinus. The arachnoideal granulations are seen protruding into the sinus. (Enlarged.)







(۳) اگلی دماغی شوکی لچھی۔

شوکی دماغی لچھی جانبی لچھے کے پس جانبی حصے میں دماغ تک صعود کرتی ہے۔ خلاف سمت میں کھوجنے پر یہ لب شوکی کے زیرین صدری خطہ میں غائب ہوتی ہوئی ملتی ہے۔ جانبی دماغی شوکی لچھی لب کے بیشتر حصے میں واقع ہے۔ یہ جانبی لچھے میں رمادی مادہ کے کچھیلے ستون کے آگے اور شوکی دماغی لچھی سے فوراً وسطانی جانب واقع ہے۔ جب شوکی دماغی لچھی لب شوکی کے زیرین حصے میں غائب ہوتی ہے تو جانبی دماغی شوکی لچھی سطح پر پہنچتی ہے۔ اور چونکہ عجزی عصب تک کھوجی جاسکتی ہے۔ اگلی دماغی شوکی لچھی ایک تنگ پٹی اس کے لچھے کی بناتی ہے، جو پیش وسطی شق سے فوراً متصل واقع ہے۔ یہ لب شوکی کے صدری خطہ کے تقریباً وسط تک پہنچتی ہے اور پھر غائب ہو جاتی ہے۔

98

لاش کے منہ کے بل پانچ روز تک رہنے کے بعد اسکو پشت کے بل رکھ دیا جائیگا اور صدر اور حوض کندوں پر رکھے ہوں گے اور سر و گردن کے تقطیع کا رصد غی روا کو فوراً صاف کرنا شروع کر دیں اور اسکے بعد دماغ کو نکال کر تجزیہ کے اندرون کامطالعہ کریں۔

**تقطیع۔** اگلے اور بالائی اذنی عضلوں کو اور ان کے نیچے کی ردا کی بائیک تہ کو نکال دو۔ جو غالباً وتر عریضی کے زیرین کنارے سے وجہی محراب (zyomatic arch) تک اترتی ہے۔ جب یہ ہو چکے۔ تو مضبوط صدغی روا نمایاں ہو جائیگی۔ دیکھو کہ یہ روا اوپر صدغی حید (ridge) سے اور نیچے وجہی محراب کے بالائی کنارے سے چپکی ہے۔ اسکے تعلقات کی تفصیلات کا مطالعہ آئندہ ہوگا۔

## دماغ کا نکالنا

صدغی روا کے اوپری تعلقات کا مطالعہ کرنے کے بعد سر و گردن کے تقطیع کاروں کو دماغ کے نکالنے کا کام شروع کرنا چاہئے۔



**تقطیع**۔ سر کو ایک کندے پر رکھ کر غالبہ وتر عرضی کے پہلے سے بنے ہوئے شگاف کو آگے نیزبان (nasion) تک اور پیچھے بیرونی قذالی ابھارتک لیجاؤ اور اسی خطہ میں ڈھیلی ہوائی بافت اور گرو جیمہ (pericranium) کو ہڈی تک کاٹ دو۔ چھوٹا کے دستہ یا چھینی کے ساتھ ہر طرف گرو جیمہ کو ہڈی سے علیحدہ کرو۔ اور اس کو نیچے کی طرف صدغی خطوط تک الٹ دو۔ اور ہڈی کو بالکل نکال کر لو۔ دیکھو کہ حالانکہ گرو جیمہ گنبد سر کی مختلف ہڈیوں کی سطح پر خوب چپکا ہوا نہیں۔ پھر بھی جیمہ کے جوڑوں کے خطوط کے ساتھ ساتھ یہ ان زائدوں کے ذریعہ خوب چپکا ہوا ہے۔ جو ان ہڈیوں کے درمیان گھستے ہیں۔ اور ان کے کناروں کو علیحدہ کرتے ہیں۔ چاقو کی دھار کے ذریعہ ہر طرف غالبہ وتر عرضی اور صدغی روتا کو صدغی جید سے الگ کرو۔ پھر چاقو کی دھار کو آگے اور پیچھے صدغی عضلہ اور ہڈی کے درمیان لیجا کر عضلہ کے بالائی حصے کو کھوپری سے الگ کرو۔ جب یہ ہو چکے تو چاندلی کا ہر ایک حصہ کان پر نیچے کو الٹا جاسکتا ہے۔

اب تقطیع کاروں کو ایک آری، ایک چھینی اور ایک ہتھوڑی یعنی چاہئے اور کھوپری کی ٹوپی یا صاقوردہ (calvaria) کو نکالنا چاہئے۔ وہ خط جس کے ساتھ ساتھ آری استعمال ہونیوالی ہے، کھوپری کے گرد سی کا ایک ٹکڑا لپیٹ کر اور پھر جیمہ پر اسی کے خط کے ساتھ ساتھ پنسل کا نشان لگا کر لگایا جاسکتا ہے۔ آگے یہ قط محروں (orbits) کے کناروں سے پورا  $\frac{3}{4}$  انچ اوپر لگانا چاہئے۔ پیچھے اس کو قحودہ (lambda) اور بیرونی قذالی ابھار کے درمیانی نقطہ کے لبول پر لیجانا چاہئے۔ آری صرف کھوپری کی بیرونی صفیہ (table) کو کاٹنے میں استعمال کرنی چاہئے۔ جب ڈپلوئی (diploe) آجائے تو براہِ سرخ اور مندار ہو جائیگا۔ اور اس وقت آری کو چھوڑنا چاہئے۔ اب ہتھوڑی اور چھینی سے کام لیا جاتا ہے۔ اور ان کے ذریعہ چھوٹی اور تیز ضربیں لگا کر اندرونی صفیہ کو اس خط کے ساتھ باسانی توڑ سکتے ہیں جس میں جیمہ کی بیرونی صفیہ کو توڑا جاتا ہے۔ جب یہ ہو چکے تو چھینی کی مستعرض سلاخ کے سر پر

۱۔ اصطلاح قحودہ سے قذالی ہڈی کا اس یا وہ نقطہ مراد ہے جس پر سہمی اور قحودہ درزیں ملتی ہیں۔



اسکے سامنے کے شوق میں کانٹا ڈال دو اور کھوپری کی ٹوپی کو مڑو کر الگ کر لو۔

دماغ کی اقم جافیہ۔ دماغ تین رانج جھیلیوں سے ڈھکا ہوا ہے۔ جن کو سہایا (meninges) کہتے ہیں۔ باہر سے اندر وہ یہ ہیں (۱) اقم جافیہ (۲) غشائے عنكبوتی اور (۳) اقم حنونہ۔

جب کھوپری کی ٹوپی اتر آتی ہے تو اتنی اقم جافیہ کی بیرونی سطح جو دماغی نصف کروں کو ڈھانکتی ہے، ظاہر ہو جاتی ہے۔ یہ سطح اتار ہوا ہے اور اس پر جگہ جگہ خون چکاں نقاط موجود ہوتے ہیں۔ اگر اس کا ایک حصہ پانی میں رکھا جائے تو اس کا کھردرا پن اور بھی واضح ہو جاتا ہے اور یہ معلوم ہو جاتا ہے کہ یہ کھردرا پن ان بیشمار باریک لینی اور دھوی زائدوں کی وجہ سے ہے جن کے ذریعہ پھیلی ہڈیوں کی عمقی سطح سے ملی ہوئی تھی۔ یہ زائدے کھوپری کی ٹوپی کو نکالتے وقت ضرورتاً ٹوٹ گئے تھے۔ یہ خوں چکاں نقطے وسطی خط کے ساتھ ساتھ سب سے زیادہ ہوتے ہیں یا دوسرے الفاظ میں بالائی سہمی جوف (sagittal sinus) کے خط کے ساتھ ساتھ اور اگر چاقو کا دستہ آگے سے پیچھے اس طرح لیجا یا جائے کہ اس خط کے ساتھ ساتھ کاٹی دیا و پڑے تو خون کی کافی مقدار نکل آئیگی جس سے یہ ظاہر ہو گا کہ جمجمی ہڈیوں کی بہت سی چھوٹی وریدیں بھٹ گئی ہیں۔ اقم جافیہ اور جمجمی ہڈیوں کی اندرونی سطح کے درمیان انتصاق کا درجہ مختلف موضوعوں اور مختلف مقامات میں کم و بیش ہوتا ہے۔ یہ کل صورتوں میں گرد جمجمہ کی طرح جو باہر کی طرف واقع ہے، ورزوں کے خطوط کے ساتھ ساتھ مضبوطی سے جچی ہوتی ہے۔ علاوہ ازیں جمجمہ کے گنبد کی نسبت قاعدہ کے ساتھ بہت زیادہ مضبوطی سے جچی ہوتی ہے۔ دراصل نیچے میں جب تک جمجمہ کی ہڈیاں بڑھتی رہتی ہیں، یہ بالغ کی نسبت زیادہ جچی ہوتی ہے اور پھر بڑھاپے میں بڑی کے ساتھ خوب چمک جاتی ہے۔

اب تقطیع کا راقم جافیہ کی بیرونی سطح کو اسنچ سے صاف کر دیں۔ تب وہ پہلو پر وسطی سجائی شریان (middle meningeal artery) کو ہر اس جھلی کے بیرونی حصے کے جرم میں چڑھتی اور اپنی شاخیں درخت کی طرح خوب پھیلاتی



ہوئی دیکھیں گے۔ یہ شریان جھلی کی سطح پر خوب ابھری ہوئی ہوتی ہے۔ اگر کھوپری کی ٹولی کا امتحان کیا جائے تو اسکی اندرونی سطح شریان اور اسکی شاخوں اور ان وریدوں کیلئے گہرے میزابوں سے ڈھکی ہوئی ملیگی جو ان شاخوں کے ساتھ ہوتی ہیں اور ان سے بیرونی واقع ہیں۔ [ وڈ جونز (Wood Jones) ]۔ سحانی شریانیں جیسا کہ ان کے نام سے خیال ہو سکتا ہے، صرف اس جھلی کی رسد کیلئے نہیں ہیں بلکہ حجمہ کی ہڈیوں کی اندرونی لوح اور ڈپلوئی کیلئے غذائی عروق بھی ہیں (تصویر 32)۔

**عنکبوتی اریکے** (arachnoidal granulations)۔ یہ اریکے تقریباً ہمیشہ موجود ہوتے ہیں اور بڑے موضوعوں میں زیادہ واضح ہوتے ہیں۔ یہ چھوٹے چھوٹے دانہ نما اجسام ہیں جو سوپیریر سیجٹیل سائنس کے ہر طرف کچھوں میں مرتب ہوتے ہیں جس کے اندر ان میں سے بہت سے بڑھ آتے ہیں (تصویر 31)۔ عموماً یہ جداری خطہ کے پچھلے حصے میں سب سے زیادہ نمایاں ہوتے ہیں۔ اول بار دیکھنے پر یہ اقم جافہ کے نکاس معلوم ہوتے ہیں مگر یہ واقعہ نہیں ہے۔ یہ عنکبوتیہ اور زیر عنکبوتی بافت سے اٹھتے ہیں اور عنکبوتیہ کے زائندوں کی طبیعی کلائیاں ہیں (تصویر 30, 31)۔

**اقم جافیہ کی دو تہیں**۔ اقم جافیہ کی بیرونی سطح کے امتحان سے ابتدائی

تفصیلات دیکھ کر متعلم یہ سمجھنے کے قابل ہو جاتا ہے کہ یہ جھلی بالکل دماغ سے ہی تعلق نہیں رکھتی۔ یہ دوہرا فعل رکھتی ہے (۱) یہ کہ حجمہ کا جوف بنانے والی ہڈیوں کیلئے اندرونی گرد عظمہ کا کام دیتی ہے اور (۲) یہ دماغ کے مختلف حصوں کو سہا دیتی ہے۔ اسی وجہ سے اسکے دو طبقات ہوتے ہیں۔ جو بیشتر مقامات میں خوب چمکے ہوتے ہیں لیکن ان کو تقطیع کے کمرے میں باسانی دکھا سکتے ہیں۔ ان دونوں طبقوں کو بہت مناسب طور پر درون جمعی اور سہارک تہیں کہہ سکتے ہیں۔ خاص خاص خطوط کے ساتھ ساتھ یہ دو تہیں ایک دوسری سے علیحدہ ہو جاتی ہیں۔ بعض مقامات میں علیحدہ ہو کر دموی راستے بناتی ہیں جن کو اقم جافیہ کے جوف کہتے ہیں اور جن میں سے وریدی خون گزرتا ہے۔ بعض مقامات میں یہ علیحدہ ہو کر دموی راستے ہی







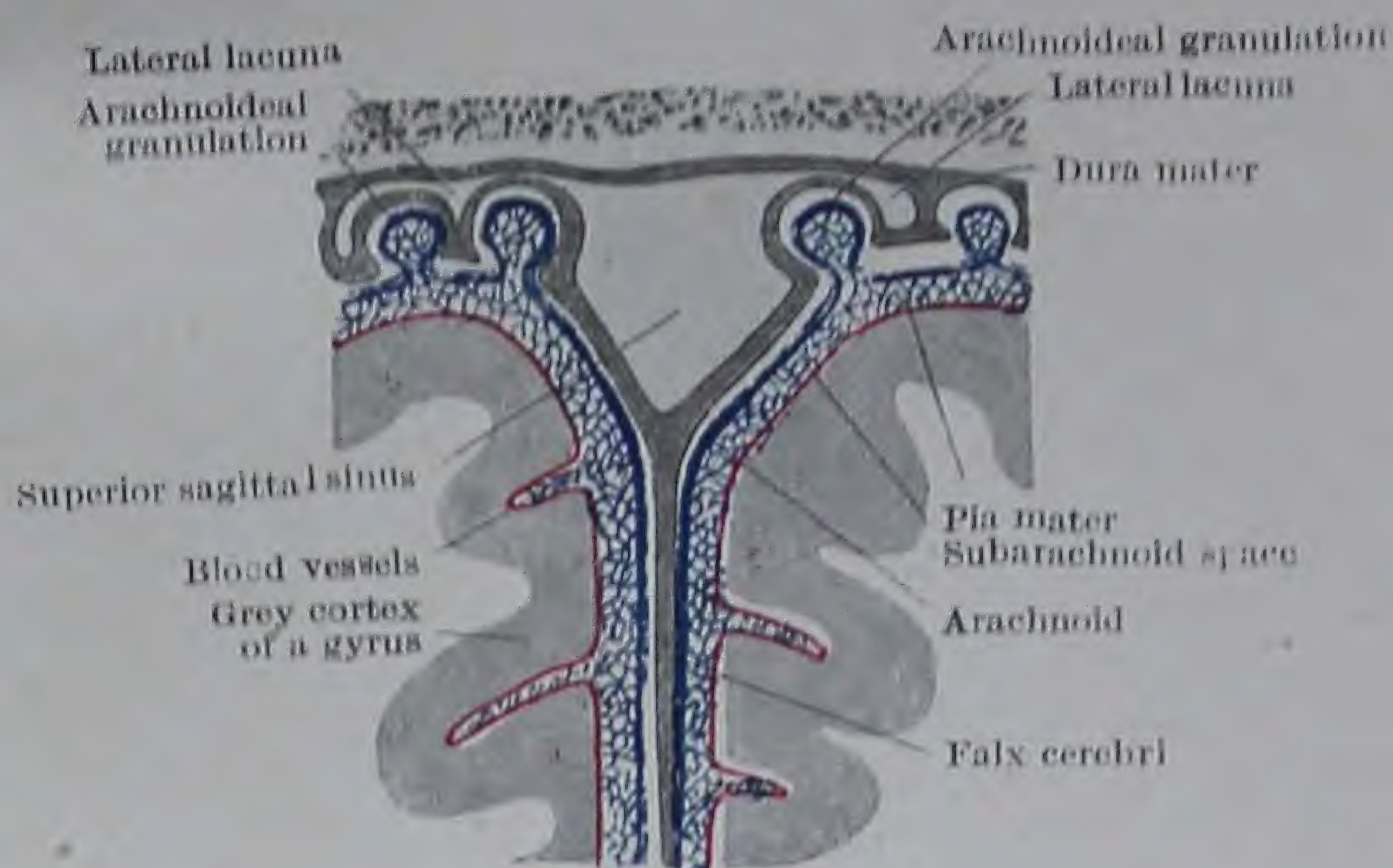


FIG. 31.—Diagram of a frontal section through the middle portion of the cranial vault and subjacent brain to show the membranes of the brain and the arachnoid granulations.

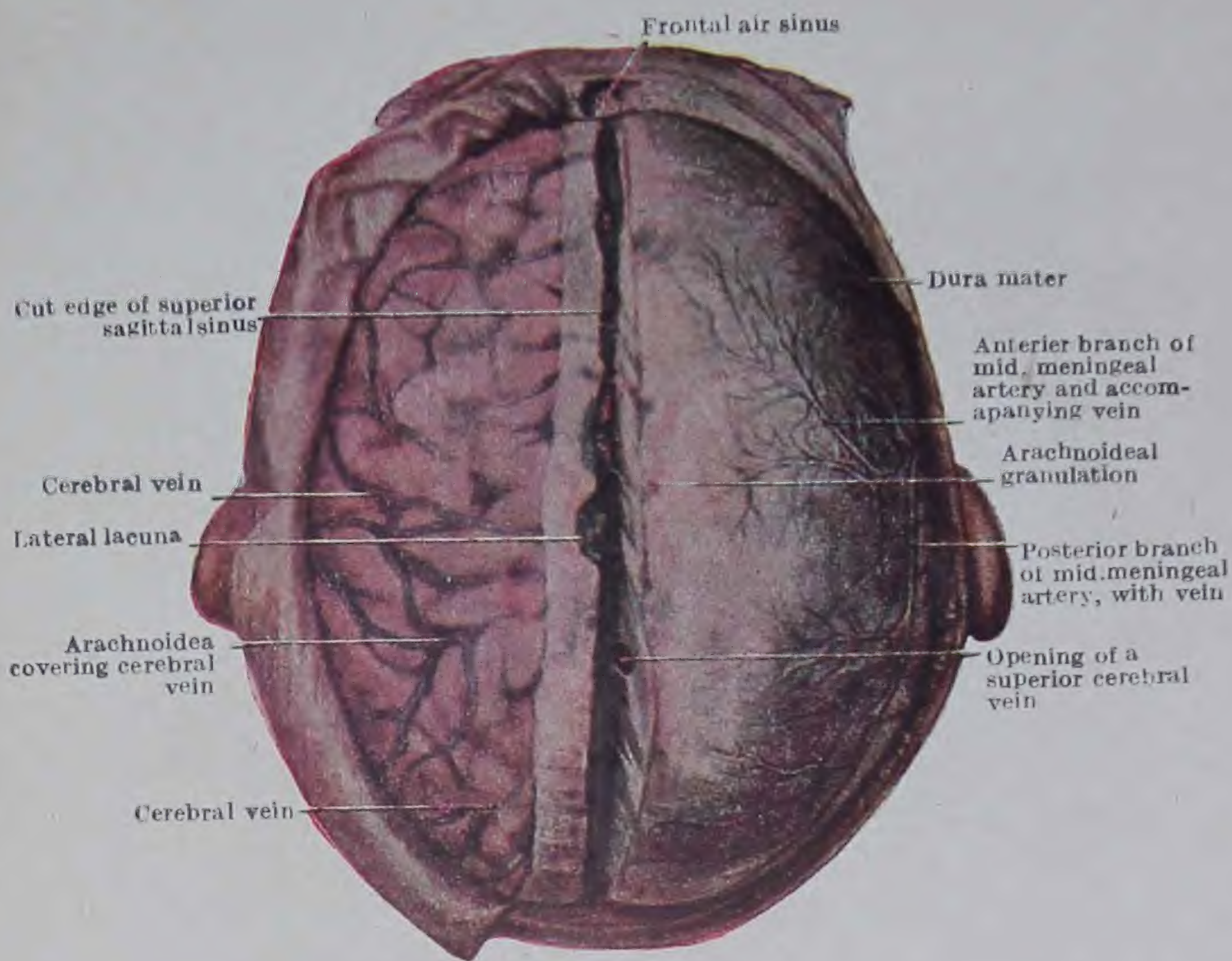


FIG. 32.—Superior Sagittal Sinus; Dura Mater; Middle Meningeal Artery and Vein; Arachnoidea and Superior Cerebral Veins.



102

نہیں بناتیں بلکہ اندرونی سہارک تہ مضبوط حاجزات بنا دیتی ہے جو دماغ کے خاص خاص حصوں کے درمیان گزرتے ہیں اور ان حاجزات کی وجہ سے حجم کا جوف ایسے خانوں میں تقسیم ہو جاتا ہے جو آزادی سے ایک دوسرے میں راہ رکھتے ہیں اور ہر ایک میں دماغ کی ایک حصین تختی تقسیم ہوتی ہے (تصاویر 33، 34)۔

**تقطیع**۔ اب مذکورہ نقاط کی تحقیق کرنا چاہئے۔ سب سے پہلے سر کو آگے کی طرف اٹھاؤ۔ اس کو اس حالت میں رکھو اور ڈیورامیٹر کے اندر پیش پس رخ میں دو شکاف لگاؤ۔ ہر ایک شکاف بالائی سہمی جوف کے ایک طرف اور اسکے کل طول کے ساتھ ساتھ ہو۔ دونوں شکافوں میں سے ہر ایک کے وسطی نقطہ سے ایک شکاف ام جافیہ کے متناظر جانی حصے میں سے نیچے کے رخ کان کے عین اوپر کھوپری کے کٹے ہوئے کنارے تک لگانا چاہئے (تصویر 32)۔ اس سے دماغ کے بالائی رخ کو دھانکنے والی ام جافیہ ایک مرکزی حصے میں جس میں بالائی سہمی جوف ہے اور چار کونے دامنوں میں تقسیم ہو جائیگی۔ اب ان دامنوں کو نیچے کی طرف کھوپری کے کٹے ہوئے کنارے پر الٹ دینا چاہئے۔ جیسا کہ تصویر 32 میں بائیں طرف کیا گیا ہے۔ اس حالت میں یہ دامن ہڈی کے تیز کنارے کو دھانکتے ہیں اور دماغ کو اسکے نکالتے وقت ٹوٹنے سے بچاتے ہیں۔

103

**زیر جافیہ فضا**۔ یہ اصطلاح ام جافیہ اور عنکبوتیہ کے درمیان فاصلہ کیلئے ہے (تصویر 29 اور 31)۔ اس میں ایک بہت تھوڑی مقدار مصلی سیال کی ہے جو جھلیوں کی متقابل سطحوں کو مناک کر دیتا ہے۔ ڈیورامی دو دونوں سطحوں کے درمیان ایک واضح فرق دکھائی دینگا۔ بیرونی سطح کھردری اور اون جیسی ہے۔ اندرونی سطح صاف اور چمکدار ہے۔

**دماغی وریدیں**۔ ام جافیہ کے الٹ چکنے کے بعد وہ وریدیں عنکبوتیہ میں سے چمکتی ہوئی دکھائی دینگیں۔ جو دماغی تیم کروں کی سطحوں سے خون واپس لاتی ہیں۔ یہ بیشتر کر کے دماغ کی تیز ریدوں (gyri) کے درمیان اگی تجویفوں (sulci) میں واقع ہوتی



ہیں۔ اور اس وقت دکھائی دینے والی وریدیں اوپر وسطی مستوی کی طرف جاتی ہیں۔ جب بالائی سحائی جوف کے قریب پہنچتی ہیں تو اس میں ٹکھلنے سے پہلے حقوڑے فاصلے تک اسکی دیوار کے ساتھ لگی ہوئی ہوتی ہیں۔

**تقطیع** - بالائی سحائی جوف کی بالائی دیوار میں سے پیچھے سے آگے چا تو چلا کر اسکو کھول دو (تصاویر 31 اور 32)۔

**بالائی سہمی جوف** - یہ آگے مصفاقی (ethmoid) ہڈی کے عرفِ دکی (crista galli) پر شروع ہوتی ہے جہاں یہ اکثر ناک کے جوف کی وریدوں کے ساتھ سوراخ اغور (foramen caecum) کے اندر سے راہ رکھتی ہے۔ یہ پیچھے کی طرف وسطی مستوی میں حجم کے گنبد میں میزاب بناتی ہوئی اندرونی قذالی ابھارتک جاتی ہے جس کے دائیں رخ پر یہ دائیں مستعرض جوف کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔ اس کا درونہ جو آڑی کاٹ میں ٹکونا ہوتا ہے آگے بہت چھوٹا ہے مگر پیچھے پھیلا ہوا ہے۔ اس جوف کے ہر طرف اور اس میں کھلتی ہوئی بہت سی وریدیں دیورائٹر کی دونوں تہوں کے درمیان ہیں۔ یہ جانبی حفرے (lacunae) ہیں۔ جوف کے زیرین زاویہ کو بہت سے باریک بند جن کو اجبال و لیس (chordae Willisii) کہتے ہیں پار کرتے ہیں اور عنکبوتی اریکے اس میں بڑھ آتے ہیں۔ بالائی دماغی وریدوں کے منہ یا تو اس جوف میں کھلتے ہیں یا جانبی حفیروں میں۔ یہ اپنا خون جوف کے اندر ایسے رخ سے ڈالتے ہیں جو اس جوف کے اندر بہنے والے خون کے رخ کے مخالف ہے یعنی وریدوں کے اختتامی حصے آگے کو رخ رکھتے ہیں اور جوف کے اندر خون پیچھے کو بہتا ہے۔

**عنکبوتی اریکوں کے تعلقات بالائی سہمی جوف اور جانبی حفریوں کے ساتھ**

جب یہ اریکے اپنے آپ کو جوف یا جانبی حفریوں میں بڑھاتے ہیں تو اپنے سامنے اس فضا کے فرش کے پتلے مسلسل غلاف کو اپنے سامنے ڈھکیلتے ہیں اور جب اور آگے بڑھتے اور کھوپری کی



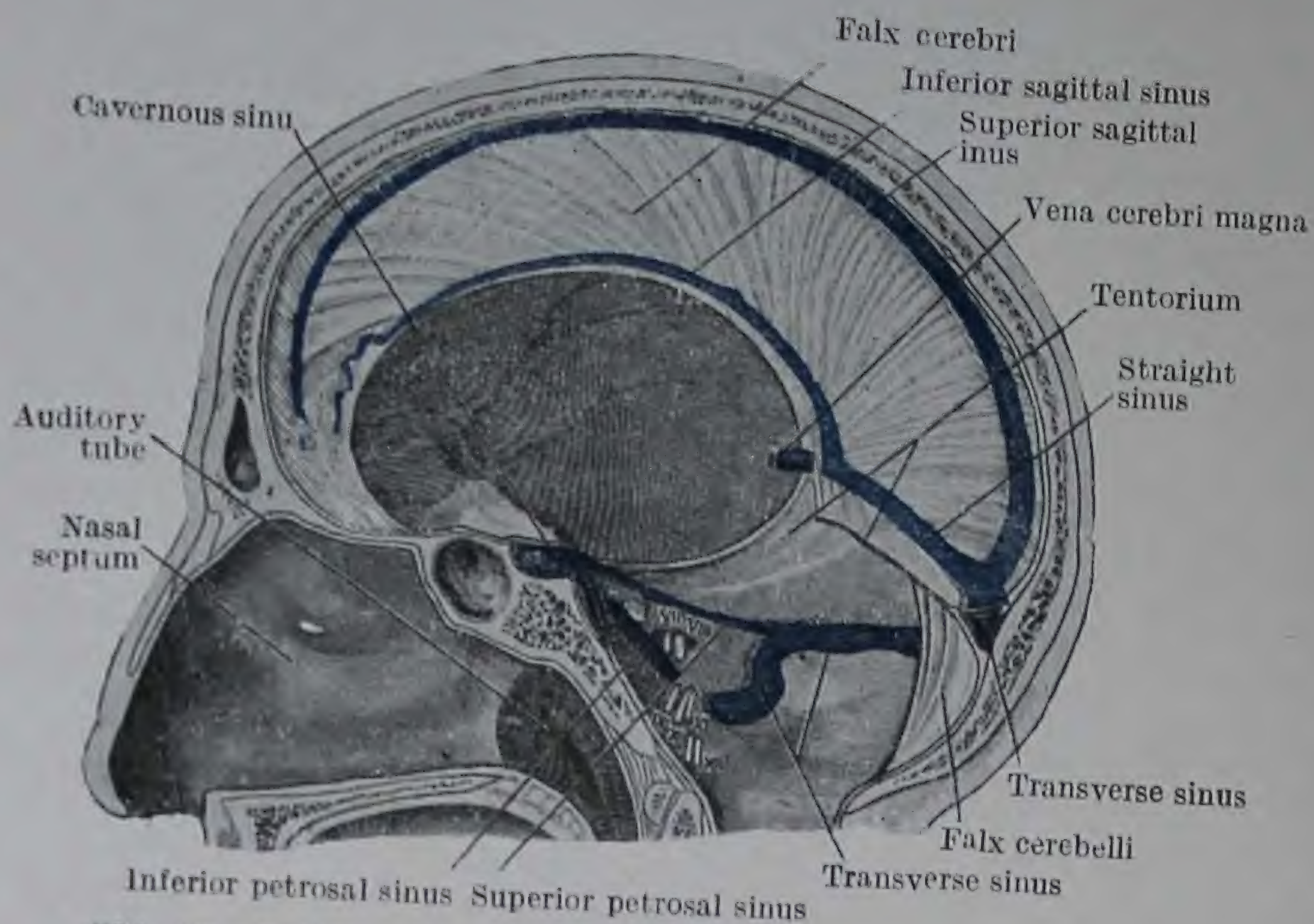


FIG. 33.—Sagittal section through the Skull, a little to the left of the median plane, to show the processes of Dura Mater.

V. Trigeminal nerve.  
 VII. Facial nerve.  
 VIII. Acoustic nerve.

IX. Glossopharyngeal nerve.  
 X. Vagus nerve.  
 XI. Accessory nerve.

XII. Hypoglossal nerve.

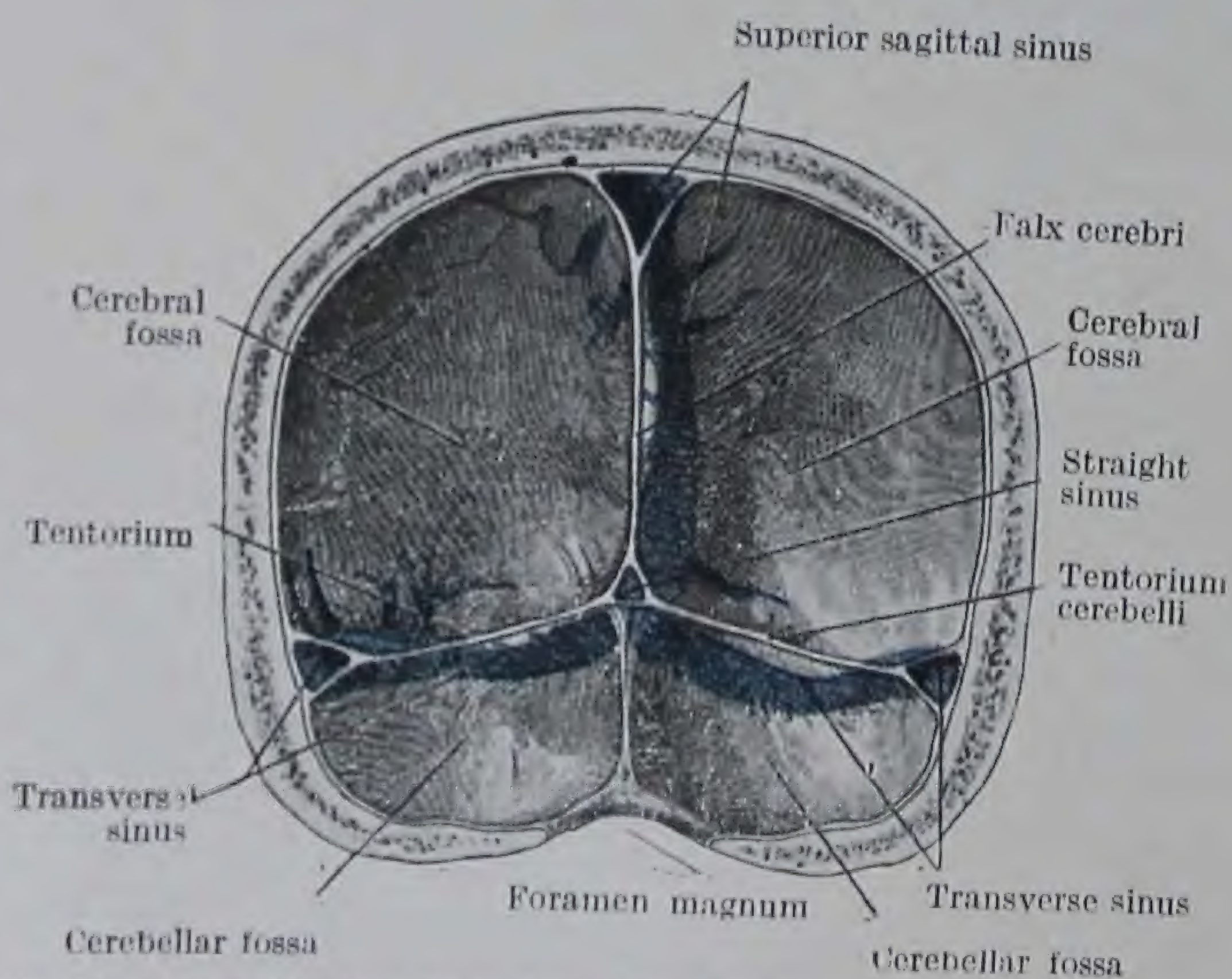


FIG. 34.—Frontal section through the Cranial Cavity in a plane which passes through the posterior part of the foramen magnum. The posterior part of the cranial cavity, from which the brain has been removed, is depicted.







ہڈیوں میں گھستے ہیں۔ تب بھی اس فضا کی چھت کے مہین بڑھاؤ سے ڈھکے ہوتے ہیں۔

**تقطیع - منجل دماغی (falx cerebri)** کونیاں کرنے کیلئے بالائی دماغی وریدوں کو ہر طرف کاٹ دو۔ اور دماغ کے نیم کروں کے بالائی ٹھسوں کو جانبی رخ ہٹا دو۔

**منجل دماغی (falx cerebri)** (تصاویر 33, 34) - منجل دماغی ام جانفہ کی اندرونی نہ کا درانتی غادر اڈ ہے جو وسطی مستوی میں دونوں دماغی نصف کروں کے درمیان اترتا ہے۔ یہ آگے چھوٹا ہے اور مصغاتی ہڈی کے عرفِ دیکی سے چپکا، جب یہ پیچھے کی طرف جاتا ہے تو عمودی وسعت میں بڑھ جاتا ہے اور اس کے پچھلے حصے کا زیرین کنارہ وسطی مستوی میں خیمہ و منخی (tentorium cerebelli) کی بالائی سطح سے چپکا ہوتا ہے۔ منجل کا اکلا حصہ اکثر چھلنی بنا ہوتا ہے اور بعض اوقات سوراخوں سے اس قدر چھنا ہوتا ہے کہ جالی کے کام سے بالکل ملتا ہے۔ مصفاۃ کے عرفِ دیکی کے ساتھ اس کے اگلے چپکاؤ اور خیمہ و منخی کے ساتھ اس کے پچھلے چپکاؤ کے درمیان اس کا زیرین کنارہ آزاد اور مقعر ہوتا اور جسم ثغنی (corpus callosum) کے اوپر لگتا ہے جو دونوں نیم کروں کو آپس میں ملاتا ہے، لیکن پیچھے تھوڑی دور کے سوا جسم ثغنی سے لگا رہتا ہے۔ ہر ایک کنارے کے ساتھ ساتھ اسکی دونوں تہیں علیحدہ ہو جاتی ہیں۔ اور ان کے اندر ایک جوف ہوتا ہے۔ اسکے بالائی محد کنارے کے ساتھ ساتھ بالائی سہمی جوف جاتا ہے اور اس کے مقعر آزاد کنارے کے ساتھ ساتھ چھوٹا زیرین سہمی جوف اور خیمہ کے ساتھ اسکے الحاق کے ساتھ ساتھ سیدھا جوف (straight sinus) واقع ہے۔

**تقطیع - دماغ کا نکالنا**۔ اب تقطیع کاروں کو دماغ کا نکالنا شروع کرنا



چاہئے۔ عرف دہی کے ساتھ منہل دماغی کے الحاق کو کاٹو اور منہل کو پیچھے کی طرف کھینچو۔ پھر وہ کند نکال دو جس پر سر رکھا ہوا ہے۔ قذال اور دماغ کے پچھلے لمبوں کو بائیں ہاتھ کا سہارا دو اور سر کو پیچھے کی طرف خوب گرتے دو۔ غالباً دماغ کے جہی لختے۔ حجم کے قاعدے کے اگلے حفرہ میں سے خود اپنے بوجھ سے نکل آئینگے اور شاید اپنے ساتھ شمی بصلوں (olfactory bulbs) کو بھی لے آئیں۔ لیکن اگر یہ اپنے مقام پر قائم رہیں تو ان کو آہستہ سے انگلیوں کے ساتھ اٹھاؤ۔ اور ساتھ ہی چاقو کے دستہ کے ذریعہ مصفات کی چھلنی نمائیلیٹ سے شمی بصلوں کو الگ کرو۔ جب شمی بصلے اٹھائے جاتے ہیں تو باریک شمی اعصاب جو مصفاتی ہڈی کی چھلنی نمائیلیٹ کو چھیدان بصلوں کو جاتے ہیں کٹ جائیں گے۔ پھر بڑے، گول اور سفید بصری (optic) اعصاب (دماغی اعصاب کی دوسری جوڑی ابصری سوراخوں کی طرف جاتے نظر آتے ہیں۔ بصری اعصاب کو کاٹ دو۔ اس سے اندرونی سباتی (internal carotid) شریانیں نمایاں ہو جائیں گی۔ ان سے اور پیچھے وسطیٰ مستوی میں قمع (infundibulum) دکھائی دے گا۔ یہ ایک کھوکھلا گاؤرم زائدہ ہے جو دماغ کے قاعدہ پر حسب بہرہادی (tuber cinereum) سے زیر ابھارتک جاتا ہے جو حفرہ زیر ابھار (hypophyseos) میں واقع ہے۔ سباتی شریانوں اور قمع کو کاٹ دو۔ قمع سے پیچھے پشت سرج (dorsum sellae) کا بالائی کنارہ ہے جو ہر طرف مدور پچھلے مہد آسا (clinoid) زائدے میں ختم ہوتا ہے۔ پشت سرج کے ہر طرف آگے جاتا ہوا تناظر چشمی حرکی (oculomotor) عصب ہے جس کو اس وقت چھونا نہ چاہئے۔ فوراً اور جانبی رخ اور تھوڑا سا زیرین مستوی پر خیمہ دمیغی کا آزاد کنارہ ہے۔ خیمہ دمیغی ام جافیہ کی اندرونی تہ کا ایک ڈھراؤ ہے جو دمیغ کے اوپر واقع ہے۔ اور حجم کے پچھلے حفرہ کی چھت بناتا ہے۔ (نقاویر 34، 35)۔

وہ (sphenoid) کے چھوٹے پر (wing) کے پچھلے کنارے کے نیچے سے صدغی قطب (temporal pole) کو اقیانوس کے ساتھ ہٹاؤ جو بصری عصب اور اندرونی سباتی (carotid) شریان کے کٹے ہوئے سرے کے جانبی رخ واقع ہے پھر وسطیٰ حفرہ کے فرش اور خیمہ دمیغی کی بالائی سطح سے صدغی لختے کو اٹھاؤ۔ اور ایک موٹی







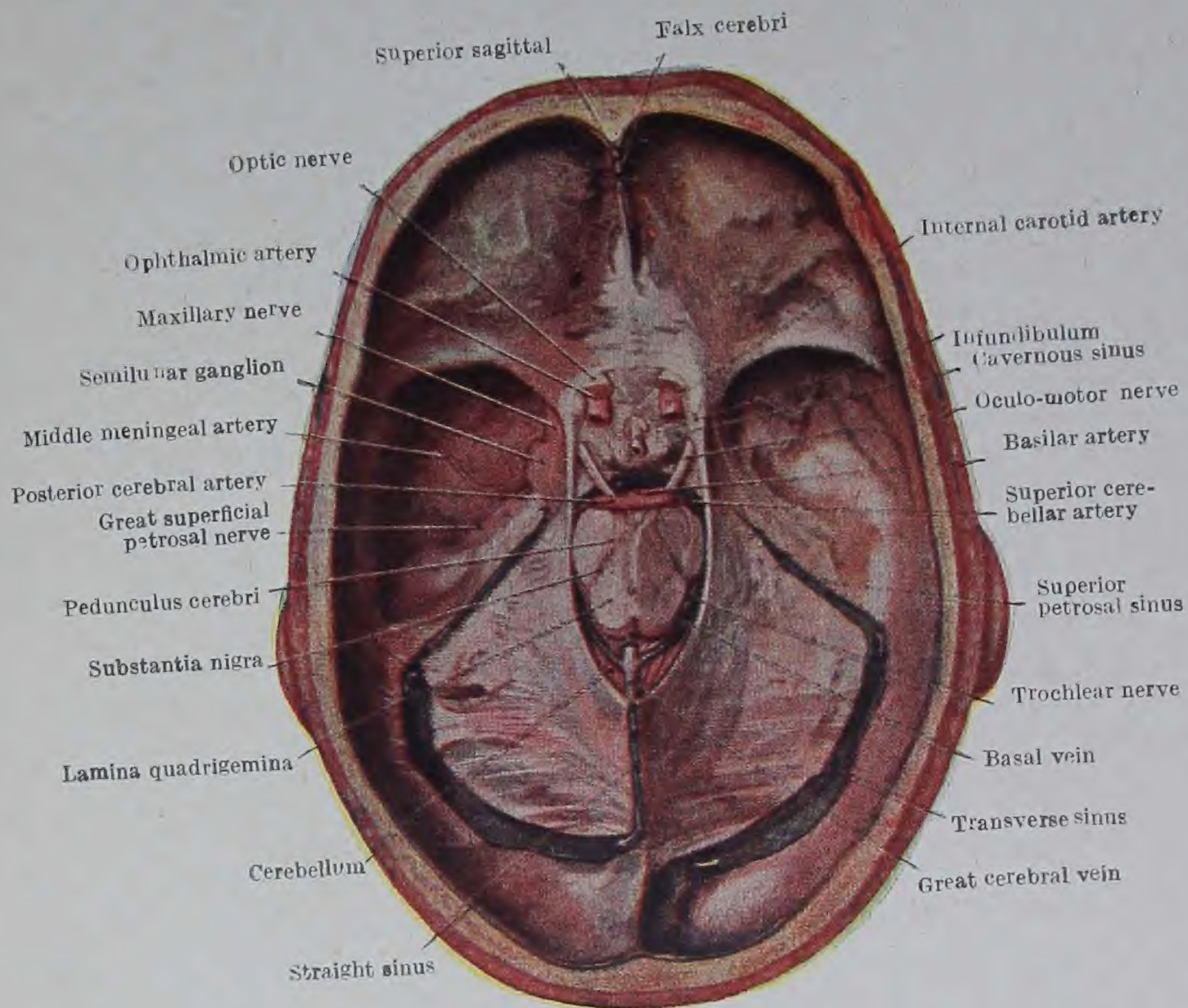


FIG. 35.—Interior of the Cranium after the removal of the cerebrum. The transverse, Straight, and superior petrosal sinuses have been opened, and the dura mater has been removed from the floor of the left middle fossa.



ڈنڈی یعنی درمیانی دماغ (mid brain) کو دیکھو جو پچھلے حفرہ سے اوپر کو ہے۔ درمیانی دماغ کے پہلو کے ساتھ ساتھ چستی عریٰ عصب کے لیول سے عین اوپر چاقو کو نیچے دھکیلو اور درمیانی دماغ کو اسکے جانبی پہلو سے وسطیٰ مستوی تک چاقو کو ایسا ترچھا کر کے کاٹو کہ یہ اسی مستوی میں رہے، جس میں خیمہ دمیغ کی سطح ہے۔ اسی طرح یہ عمل دوسری طرف کرو۔ پھر نیم کروں کو پیچھے الٹو۔ کٹے ہوئے درمیانی دماغ سے عین پیچھے بڑی دماغی ورید کو کاٹو اور دماغ اور درمیانی دماغ کے بالائی حصے کو جگہ سے نکال دو۔ نکالے ہوئے دماغ کو جگہ کے گنبد (vault) میں ڈال کر ایک طرف رکھو پھر ظاہر شدہ حصوں کے اضافی مقامات کو دیکھو۔ اگلے حصے میں جگہ کے اگلے حفرہ کا فرش واقع ہے۔ اس سے پیچھے زیادہ دبے ہوئے استوا پر درمیانی حفرہ اور اس سے اور پیچھے ترچھا خیمہ دمیغ ہے۔

وسطیٰ مستوی میں آگے کو نکلا ہوا عرف دیکی (crista galli) ہے جو اگلے حفرہ کو نصفوں میں تقسیم کرتا ہے۔ عرف دیکی کے ہر طرف وہ نشیب ہے جس میں سے شمی بصلہ نکلا گیا تھا۔ اور اس سے زیادہ جانبی طرف اگلے حفرہ کے فرش کے وہ حصے ہیں جن سے مجسروں (orbits) کی پچھتیں بنتی ہیں۔ یہ خوب ابھرے ہوئے اعضاء کی طرح اوپر کو نکلتے ہیں۔ اگلے حفرہ کے فرش کا ہر ایک جانبی حصہ پیچھے کی طرف ایک تیز کنارے میں ختم ہوتا ہے جس کو وتد کے چھوٹے پر کا پچھلا کنارہ بناتا ہے۔ یہ کنارہ وسطیٰ حفرہ کے اگلے حصے کے اوپر لٹکتا ہے۔ یہ ام جافیہ کے ایک موٹے حصے سے ڈھکا ہوا ہے جس میں سے وندی جداری (spheno-parietal) دمیغ جو فگزتا ہے۔ اور یہ وسطانی رخ ایک نکلے ہوئے زائدہ میں ختم ہوتا ہے جس کو اگلا سریر آسا زائدہ کہتے ہیں۔ ہر ایک اگلے سریر آسا زائدہ کے وسطانی جانب قناطر بصری عصب اور اندرونی سباتی شریان اور شریان کی بالائی سطح سے نکلنے والی عینی شاخ واقع ہیں جو بصری عصب کے اوچھل آگے کو جاتی ہے۔ اندرونی سباتی شریانوں کے کٹے ہوئے سروں کے پیچھے اور وسطیٰ مستوی میں زیر ابھاری حفرہ میں اترنے والا قمع ہے اور زیادہ پیچھے ہر طرف بڑھے ہوئے پچھلے سریر آسا زائدے ہیں۔ چاروں سریر آسا زائدوں کے درمیان کا



رقبہ جزو اقم جافیہ کی اندرونی تہ کے ایک دہراؤ سے ڈھکا ہے جس کو سرجی ڈایا فرام (diaphragma sellae) کہتے ہیں۔ یہ زیر ابھار نیچے و بار کھتا ہے اور اس کے مرکز میں ایک روزن ہے جس میں سے قمع گزرتا اور زیر ابھار میں ملتا ہے جو کھوڑی کے قاعدے میں زیر ابھاری حفرہ میں واقع ہے۔ سرجی ڈایا فرام کے اگلے اور پچھلے کناروں میں بالترتیب اگلابین کھنکی اور پچھلابین کھنکی جوف واقع ہیں۔ جن کو اسوقت کھولنا نہیں چاہئے۔

108

اقم جافیہ میں زیر ابھاری حفرہ کے ہر دو جانب تناظر کھنکی جوف واقع ہے جس کی تقطیع بعد کو ہوگی۔ اور اس سے زیادہ جانی طرف حجم کے وسطی حفرہ کے دبے ہوئے جانی حصے ہیں۔ ان کا استرام جافیہ کا ہے جس میں سے وسطی سحائی شریان کا تہ اور اسکی کچھ شاخیں نظر آتی ہیں۔ وسطی حفرہ سے پیچھے دماغ کو ڈھانکنے والا شیمہ وسیع ہے۔ خیمہ کا محیطی کنارہ ہر دو جانب پچھلے سریہ آسا زائدہ پر صدغی ہڈی کے چھری حصے کے بالائی کنارے جداری ہڈی کے علمی زاویے، اور قذالی ہڈی کی اندرونی سطح پر کی آڑی حید سے چمکا ہے۔ مرکزی یا آزاد کنارہ ہر طرف پچھلے سریہ آسا زائدے کے پیچھے چمکے ہوئے کنارے کا تقاطع کرتا ہے اور آگے جا کر اگلے سریہ آسا زائدے کے راس سے چمکا ہوا ہے۔ یہ ایک بیضوی نفتحہ کو محدود کرتا ہے جو خیمہ کا دروازہ ہے۔ اور جس میں سے شکبوتیہ اور ام حنونہ اور پچھلی دماغی شریانوں سے گھرا ہوا درمیانی دماغ گزرتا ہے۔ درمیانی دماغ میں سے گزرتی ہوئی اس کے اگلے کنارے کی نسبت اس کے پچھلے کنارے کے قریب تر ایک قنال ہے۔ جس کو دماغی مصیف (aqueductus cerebri, O.T. aqueduct of Sylvius) کہتے ہیں۔ اس مصیف سے پیچھے چار توامی تیر (lamina quadrigemina) یا درمیانی دماغ کی بام (tectum) ہے اور اس سے آگے دایاں اور بائیں دماغی ساقچہ (cerebral pedunculi) ہیں۔ ہر ایک ساقچہ مشتمل ہے ایک اگلے حصے یعنی قاعدہ ساقچہ (basis pedunculi) پر اور ایک پچھلے حصے یعنی غوطار (tegmen) پر۔

یہ دونوں ایک سیاہ رنگ کی بافت یعنی جرم سیاہ (substantia nigra) کے ذریعہ الگ ہیں۔ دونوں قاعدہ ساقچہ ایک دوسرے سے بالکل آزاد ہیں لیکن



غٹا، والے حصے مصیبت سے آگے آپس میں ملے ہوئے ہیں۔  
 ہر ایک ساچمے کے وسطانی پہلو سے خیمہ کے آزاد اور چپکے ہوئے کناروں کے  
 اگلے سروں کے درمیانی زاویہ تک آگے کو اور جانبی رخ میں جانے والا چشمی حرکی  
 (oculomotor) عصب ہے۔ درمیانی دماغ کے قریب یہ عصب اوپر پھیلی دماغی  
 شریان اور نیچے بالائی وسیع شریان نے درمیان گزرتا ہے۔ اور خیمہ کے آزاد  
 اور چپکے ہوئے کناروں کے درمیان یہ وسطی حفرہ میں ام جافیہ کو چھیدتا ہے اور کہنکی  
 جوف کی دیوار میں داخل ہوتا ہے۔ چشمی حرکی اعصاب کے پچھلے سروں کے درمیان قاعدی  
 (basilar) شریان کا بالائی سرا ہے جو دھچیلی دماغی شاخوں میں تقسیم ہوتا  
 ہے۔ اور تقطیع کاروں کو یہ جاننا چاہئے کہ یہ شریانیں زیر عنکبوتی فضا کے ایک  
 بڑھاؤ میں واقع ہیں جس کو بین سافٹی برکہ (cisterna interpeduncularis)  
 کہتے ہیں۔ وسطی مستوی میں درمیانی دماغ کے پیچھے کئی ہونی بڑی دماغی ورید

(vena cerebri magna, O. T. great vein of Galen) ہے۔  
 یہ پیچھے اور اوپر کی طرف گزرتی ہے اور خیمہ کے راس کو چھید کر سیدھے جوف میں داخل ہوتی ہے  
 جو دماغی منجھل اور دماغی خیمہ کے درمیانی اتصالی زاویہ میں واقع ہے۔  
 درمیانی دماغ کے گرد پیچھے کو گھومتی اور پیچھے ہر طرف بڑی دماغی ورید  
 میں داخل ہونے والی قاعدی (basalis) ورید ہے اور اس سے عین اوپر گے  
 کو جانبی والا نازک بکری عصب ہے۔ اگر خیمہ کا آزاد کنارہ اس مقام پر جانب کو الٹ  
 دیا جائے جہاں یہ چپکے ہوئے کنارہ کا تقاطع کرتا ہے تو بکری عصب  
 کہنکی جوف کی دیوار میں داخل ہونے کیلئے ام جافیہ کی اندرونی تہ کو چھیدتا ہوا  
 ملے گا۔

جب تقطیع کار مذکورہ بالا واقعات کی صراحت کر لیں تو منجھل دماغ  
 کے زیریں آزاد کنارے کا امتحان کریں جس میں وہ چھوٹا زیریں سہمی جوف  
 پائیں گے، جو پیچھے خیمہ کے راس پر سیدھے جوف میں ختم ہوتا ہے۔ اب منجھل  
 دماغی میں سے اسکے خیمہ کے ساتھ ملنے کے خط کے ساتھ ساتھ چاقو چلا کر سیدھے  
 جوف کو گھول لینا چاہئے۔ اسکے بعد منجھل دماغ کو قذالی ہڈی سے علحدہ کرنا چاہئے



اور یہ کرتے وقت بالائی سہمی جوف کا پچھلا حصہ کھل جائیگا۔ منجل کو نکالنے کے بعد دائیں اور بائیں مستعرض اور دائیں اور بائیں بالائی حجری اجوان کو خیمہ کے چپکے ہوئے کنارے کے ساتھ ساتھ تنگاف دیکر کھولنا چاہئے (تصویر 36)۔ غالباً تقطیع کا یہ پائیگنکے کہ بالائی سہمی جوف دائیں طرف مڑتا ہے۔ اور دائیں مستعرض جوف کے ساتھ مسلسل ہو جاتا ہے۔ جبکہ سیدھے جوف کا پچھلا سرا بائیں طرف مڑتا ہے اور بائیں مستعرض جوف میں مل جاتا ہے۔ موضوعوں کی ایک خاص تعداد میں یہ ترتیب الٹ جاتی ہے۔ اور اکثر اوقات جیسا کہ تصویر 36 کے نمونہ میں ہے، ایک راستہ دائیں اور بائیں مستعرض جوف کے درمیان اندرونی قذالی ابھار کے سامنے سے ہوتا ہے۔ کبھی کبھی بالائی سہمی، دونوں مستعرض اجواف - سیدھا جوف اور قذالی جوف اندرونی قذالی ابھار کے سامنے ایک مشترک پھیلاؤ میں ملتے ہیں۔ جس کو مجمع اجواف (confluens sinuum) (معصرہ ہیروفلائی O.T. torcular

(Herophili) کہتے ہیں۔ ہر ایک طرف کا مستعرض جوف اندرونی قذالی ابھار سے صدغی ہڈی کے حجری حصے کے بالائی کنارے کے جانی سرے تک جاتا ہے۔ جہاں یہ نیچے کو غوطہ مار کر پچھلے حفرہ میں جاتا ہے اور اسی مقام پر اس میں بالائی حجری جوف ملتا ہے جو صدغی ہڈی کے حجری حصے کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ کہنگلی (cavernous) جوف سے مستعرض جوف تک جاتا ہے۔ جو ان دونوں کو آپس میں ملاتا ہے۔

چھریا کی نوک کے ذریعہ وقتی جداری جوف کو کھولو۔ جو وقتی کے چھوٹے پر کے پچھلے کنارے کے ساتھ ساتھ جاتا ہے۔ اور اس کو وسطانی جانب کہنگلی جوف تک کھو جو۔ کہنگلی جوف کی جانی دیوار کی تقطیع بحفاظت کرو اور یہ ساختیں اس میں دیکھو:۔ چشمی حرکی عصب و شاخوں میں تقسیم ہوتا ہوا چشمی حرکی کے جانی پہلو کا تقاطع کرتا ہوا نازک بکری عصب، پانچویں عصب کی عینی ڈویژن، اور اسکی تین اختتامی شاخیں۔ یعنی انفی ہربی (nasociliary)، دمعی (lacrimal)

اور جہمی (frontal)۔ جانی دیوار کے باقی حصوں کو نکال دو۔ اور اندرونی سباتی شریان اور بعد عصب کو نمایاں کرو (صفحہ 284)۔ پھر اقم جانیہ کو وسطی حفرہ



جانبی حصے سے ایک طرف نکالو تاکہ تین توامی عصب کا ہلالی (semilunar) عقدہ، وسطی سحائی شریان اور اسکی دو اختتامی شاخیں، معین سحائی شریان اگر یہ موجود ہو، اور بڑا اوپری حجری عصب عیاں ہو جائے۔ نیمہ کے آزاد کنارے کے اگلے حصے کے عین جانبی طرف شروع کرو جہاں ام جافیہ کی اندرونی تہ میں ایک شکاف ام جافیہ کی دونوں تہوں کے درمیان ایک فضا کو کھول دیگا جس میں ہلالی عقدہ واقع ہے۔ عقدہ کے پس جانبی کنارے سے حتیٰ جز پچھے کو جسر (pons) میں داخل ہونے کے لئے پچھلے حفرہ میں جاتی ہے، اور اسکے پیش جانبی کنارے سے عینی شاخ اوپر اور پیچھے کو کھنکی جوف کی جانبی دیوار میں جاتی ہے۔ ٹکلی (maxillary) شاخ آگے کو سوراخ مدور (rotundum) کی طرف جاتی ہے اور چانوی (mandibular) شاخ پیچھے کو سوراخ بیضی (foramen ovale) میں جاتی ہے۔ چانوی عصب کے پہلو میں معین سحائی شریان ججہ میں داخل ہوتی دیکھی جاسکتی ہے اور اس سے ذرا سا پیچھے وسطی سحائی شریان شو کی سوراخ میں سے گزر کر وسطی حفرہ میں جاتی ہوئی دکھائی دے گی۔ ججہ میں داخل ہونے کے بعد وسطی سحائی شریان آگے کو اور جانبی طرف وسطی حفرہ کے فرش کے پار جانبی دیوار کی طرف جاتی ہے اور ایک اگلی اور ایک پچھلی شاخ میں تقسیم ہوتی ہے۔ اول الذکر جانبی دیوار کے اگلے حصے پر جداری ہڈی کے پیش زبیرین زاویے تک چڑھتی ہے اور آخر الذکر پیچھے اور جانبی رخ جاتی ہے۔ اور پھر صدغی ہڈی کے فلسمانی (squamous) حصے کی اندرونی سطح پر چڑھتی ہے۔ بڑا اوپری حجری عصب صدغی ہڈی کے حجری حصے کی اگلی سطح پر وجہی عصب والے سوراخ میں سے ہو کر ظاہر ہوتا ہے جو محراب دار ابھار (eminencia arcuata) نامی ابھار کے وسطانی جانب واقع ہے۔ یہ آگے کو اور وسطانی جانب جاتا ہے اور ہلالی عقدہ کے نیچے غائب ہو جاتا ہے (تصویر 36)۔

جب مذکورہ بالا ساختیں مل جائیں اور صاف ہو جائیں تو تقطیع کاروں کو خیمہ و میخ نکال دینا پڑے گا۔ اسکے آزاد کنارے کو اس مقام سے عین پیچھے کاٹ دو جہاں یہ چپکے ہوئے کنارے کا تقاطع کرتا ہے۔ بکری عصب اس شکاف سے کٹ جائیگا۔ دوسری طرف اس شکاف کو دہراؤ اور پھر جمیلیوں کو اسکے چپکے ہوئے کنارے کے قریب لیکن بالائی حجری اور مستعرض جوف کے وسطانی



طرف کاٹو۔ اس کے بعد قاعدی وریڈوں کو بڑی دماغی وریڈ کے ساتھ ان کے مقامات اتصال پر کاٹ پیچر خیمہ کے اگلے حصے کو اٹھاؤ اور چپاؤ کو اسکے نیچے سے گزار کر اسکو منجھل دمیخ سے الگ کرو جو وسطی مستوی میں اسکی زیرین سطح سے چپکا ہے۔ اب خیمہ کو باہر نکال سکتے ہیں اور دمیخ کی بالائی سطح کو ڈھانکنے والی عملیوتیہ نمایاں ہو جائیگی۔

دمیخ کی بالائی سطح صاف ہو جانے کے بعد چشتی حرکی اعصاب کو کاٹ دو اور پھر دماغی ساچھوں اور جسر کو جو ان اعصاب کے عین نیچے واقع ہیں، پیچھے دبا دو تاکہ تین توامی اور بعد اعصاب نمایاں ہو جائیں۔ تین توامی اعصاب کو کاٹ دو جہاں وہ صدغی ہڈیوں کے حجری حصوں کے بالائی کناروں کا تقاطع کرتے ہیں اور پھر چھوٹے مبعدا اعصاب کو کاٹ دو جو زیادہ وسطانی اور ذرا زیادہ عمقی لیول میں واقع ہیں جسرا اور دمیخ کو ابھی اور پیچھے دباؤ اور وچیں (facial) اور سمعی (acoustic)

اعصاب کو کاٹ دو، جہاں وہ اندرونی سمعی (internal acoustic)

(meatus) میں داخل ہوتے ہیں۔ سمعی اعصاب کے نیچے لسانی بلعومی

(glossopharyngeal) تائیہ (vagus) اور معین اعصاب واقع ہیں،

ان کو بھی کاٹنا ضروری ہے اور زیر لسانی اعصاب کی جڑوں کو جو زیادہ عمقی اور زیادہ وسطانی واقع ہیں، واضح کرنا اور کاٹنا چاہئے۔ پھر جسرا کو اور بھی پیچھے ہٹا سکتے ہیں اور لب مستطیل کا اگلارخ سامنے آجائیگا۔ لب مستطیل کے سامنے چاقو کو نیچے کی طرف

فقری قنال میں لیجاؤ۔ اور ہر دو جانب پیچھے اور جانبی رخ مضبوطی سے کاٹ کر لب شوی کی اور فقری شریبانوں کو کاٹ دو۔ چاقو کو نکال کر لب مستطیل کے آگے دو انگلیاں

پیچھے کو لیجاؤ۔ اور اسے اور جسرا اور دمیخ کو پیچھے حفرہ میں سے اٹھاؤ۔ دماغ کے زیرین

حصوں کو جو سب ٹکڑے ہیں دماغ بناتے ہیں، انہیں کر کے ساتھ رکھ دو جو پہلے ہی نکالے

جائچکے ہیں اور پھر دماغی اعصاب اور دمیخ جو فوں کے کٹے ہوئے سروں کا امتحان

کرو۔ جو پیچھے حفرہ کے خطہ میں واقع ہیں۔ (تصویر 36)۔

فقری قنال کے بالائی سرے میں کٹے ہوئے لب شوی کا بالائی جارہ واقع

ہے جو ہر طرف سوراخ کلاں کے کنارے سے دیتیلے رباط کے بالائی ترین دندانے

کے ذریعہ چپکا ہے۔ اس دیتیلے رباط کے آگے ہر دو جانب فقری شریبان ہے اور







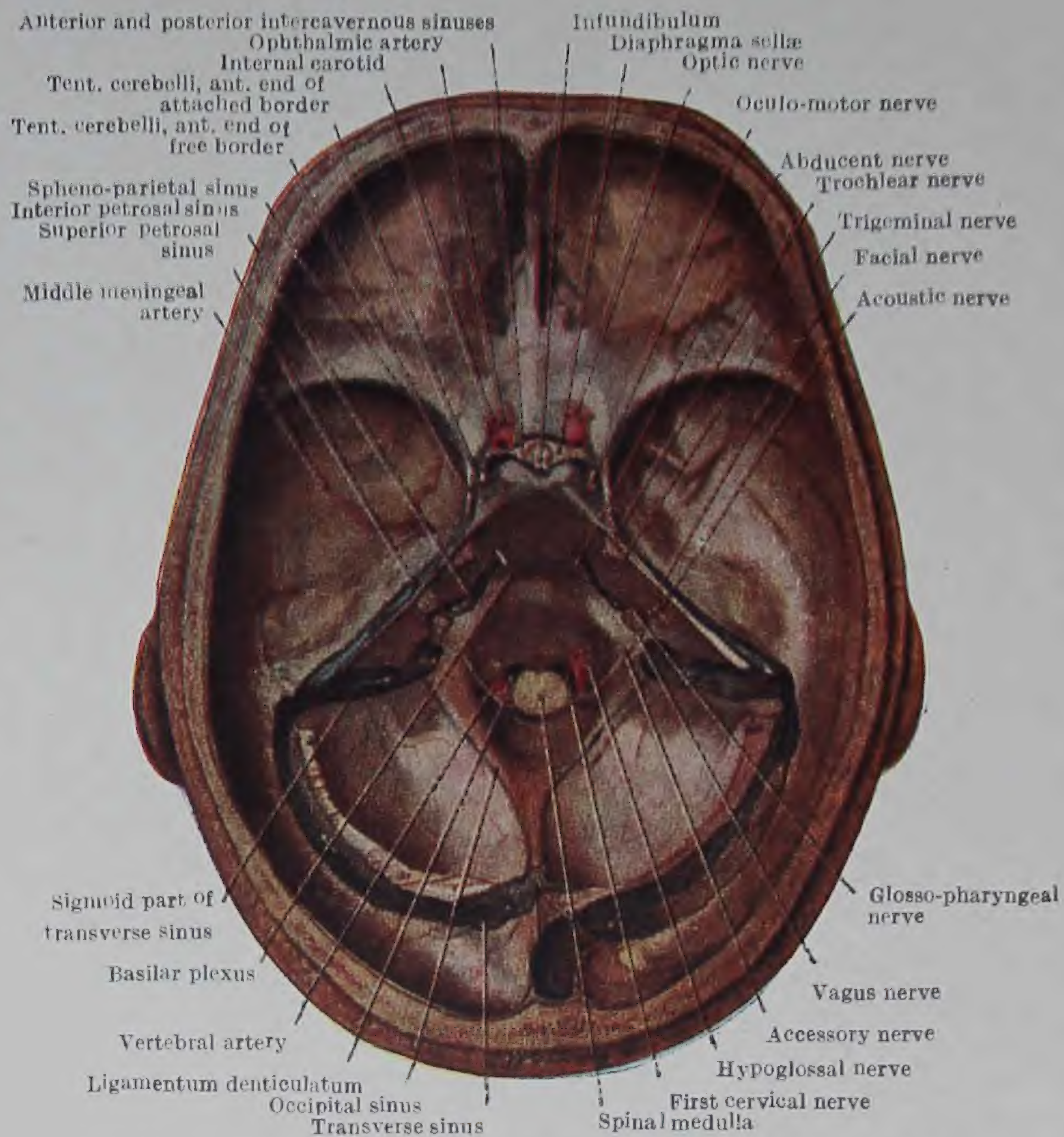


FIG. 36.—Dissection of the Cranium after the removal of the brain and the tentorium cerebelli.







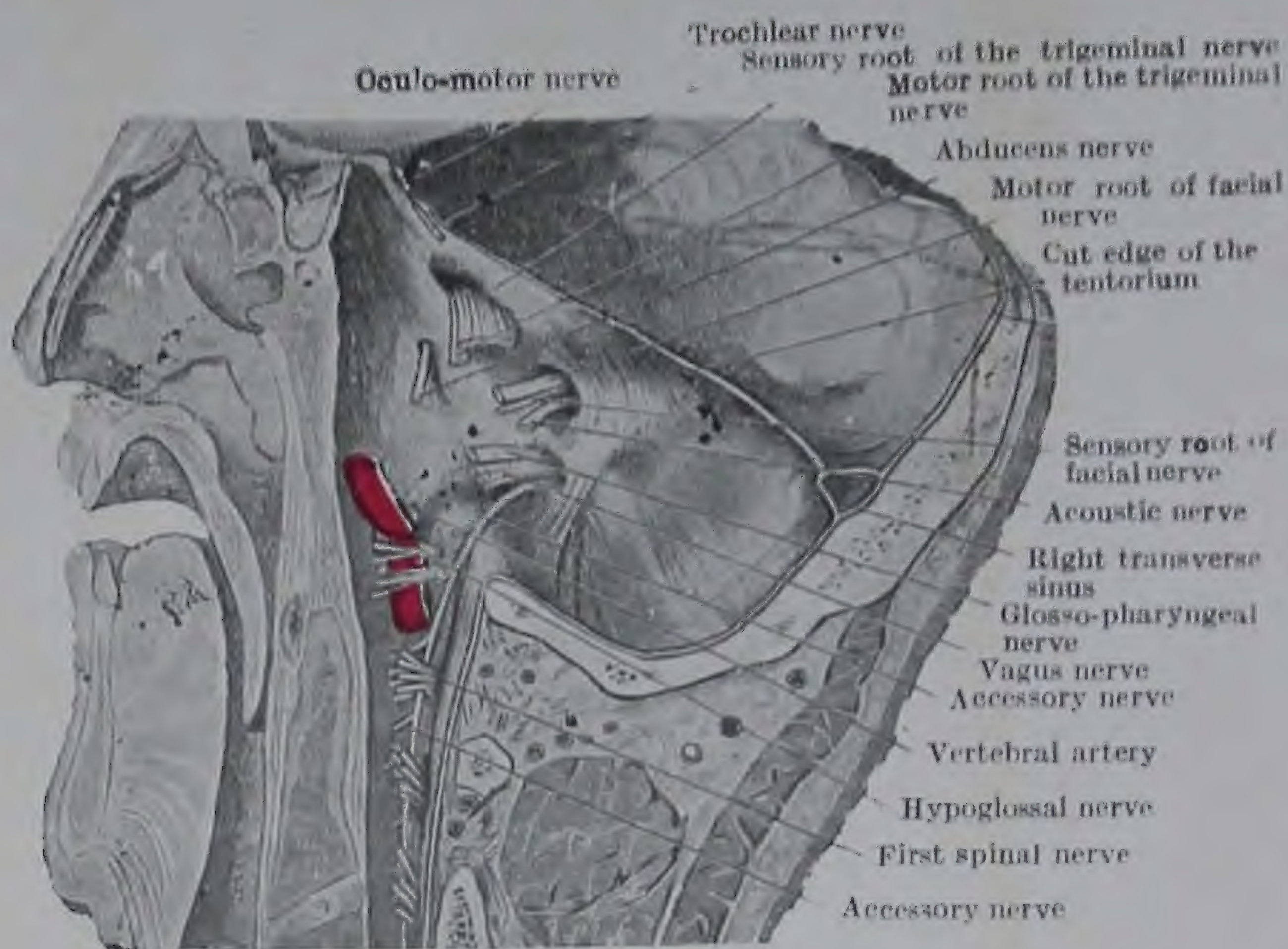


FIG. 37.—Section through the Head a little to the right of the median plane. It shows the posterior cranial fossa and the upper part of the vertebral canal after the removal of the brain and the medulla spinalis.



111

اس سے اور آگے اور ذرا زیادہ عمقی مستوی پر پہلے عمقی عصب کی اگلی جڑ کے ریشے پہنچ جاسکتے ہیں اور اونچے استوار پر ہر طرف زیر لسانی عصب کی دو چھوٹی جڑیں اقم جافیہ کو چھیدتی ہیں، جہاں وہ زیر لسانی قنال میں داخل ہوتی ہیں۔ معین عصب کی تنخامی جڑ سوراخ کلاں میں سے ہو کر دقتیلے رباط کے پیچھے چھبے میں داخل ہوتی ہے۔ ساور سوراخ کلاں کے کنارے پر جاتی رخ کر کے معین اور تانیہ اعصاب کے دماغی ریشوں میں ملتی ہے جن کے ساتھ ملکر وداجی سوراخ کے مقابل اقم جافیہ ایک روزن میں سے گذرتی ہے معین اور تانیہ اعصاب کے عین اور زیر لسانی عصب کا چھوٹا تانہ جافیہ کو چھیدتا ہے۔ لسانی لمبومی عصب سے اوپر سمعی عصب اور وجہی عصب کی حرکی اور حسی جڑیں اندرونی سمعی منفذ میں جاتی ہیں جن کے ساتھ قاعد شریان کی سمعی (auditory) شاخ اور سمعی ورید ہوتی ہیں۔ وجہی عصب کی دونوں جڑیں سمعی عصب کے بالائی اور اگلے رخ پر ایک میزاب میں واقع ہیں چھوٹی حسی جڑ حرکی جڑ اور سمعی عصب کے درمیان واقع ہوتی ہے۔ تین توامی عصب کی چھوٹی حرکی اور بڑی حسی جڑ جافیہ کے ایک فتحہ میں سے گزرتی ہیں جو اندرونی سمعی منفذ سے اوپر اور وسطانی واقع ہے اور مبعہ (abducens) عصب اقم جافیہ کو نیچے اور تین توامی عصب والے فتحہ کے وسطانی جانب پشت سرج کے قاعدے کے پہلو کے مقابل چھیدتا ہے۔ چھوٹا بکری عصب خیمہ کے آزاد کنارے کی زیرین سطح کو اس مقام پر چھیدتا ہے جہاں یہ چپکے ہوئے کنارے کا تقاطع کرتی ہے۔

بعد اسکے کہ تقطیع کار اپنے آپ کو دماغی اعصاب کے مقامات سے جہاں وہ اقم جافیہ کو چھیدتے ہیں، واقف بنالیں، ان کو منجمل و منیع کا امتحان کرنا چاہیے اور ججمہ کے دموی جوفوں کے اظہار کو مکمل کر دینا چاہئے۔

113

**منجمل و منیع**۔ یہ اقم جافیہ کی اندرونی نہ کا ایک چھوٹا سہمی دہراؤ ہے

جو اندرونی قذالی عرف سے و منیع کے جانبی لختوں کے درمیان آگے کی طرف بڑھتا ہے

(تصاویر 33، 34)

**مستعرض جوف**۔ مستعرض جوف کا افقی حصہ اندرونی قذالی ابھار سے



لیکر صدغی ہڈی کے جھری حصے کے بالائی کنارہ تک پہلے ہی کھوجا جا چکا ہے جہاں ووجہ (jugular) سوراخ کی طرف نیچے کو مڑتا ہے۔ اول اس کا نزولی حصہ صدغی ہڈی کے علی حصے کی اندرونی سطح پر نیچے کو جاتا ہے۔ اسکے بعد آگے کو اور پھر قذالی ہڈی کے وڈی زائڈ سے کی بالائی اور اعلیٰ سطحوں کے پار نیچے کو جاتا ہے۔ اپنے گزر کی خمداری کی وجہ سے یہ حصہ مستعرض جوف کا سکمانا حصہ کہلاتا ہے (تصویر 36)۔

**تقطیع**۔ جوف کے سکمانا حصے کو کھولو اور اسکے پچھلے کنارے میں علی وسیط (emissary) ورید کا منہ نیچے کی طرف اس کنارے کے نصف کے قریب دیکھو۔

اب تقطیع کاروں کو ٹوٹی ہوئی کھویری کا قاعدی حصہ لینا چاہئے۔ اور مستعرض جوف کا تعلق بیرونی سطح کے ساتھ دیکھنا چاہئے۔ ان کو معلوم ہوگا کہ اس جوف کا مقام بیرونی سطح پر ایسے خط کے ذریعہ ظاہر کیا جاسکتا ہے جو بیرونی قذالی ابھار پر شروع ہوتا ہے۔ تھوڑے سے اوپر کے رخ متحد کے ساتھ بالائی قذالی خط کے ساتھ ساتھ آگے کی طرف صدغی ہڈی کے علی حصے کے بالائی حصے تک جاتا ہے اور پھر بیرونی صفحہ (external meatus) کے زیرین کنارے کے استوائی تک نزول کرتا ہے (تصاویر 204, 38)

**قذالی جوف**۔ یہ جوف اکثر موجود نہیں ہوتا۔ جب موجود ہوتا ہے تو دائیں یا بائیں آڑ سے جوف میں جوفوں کے مجمع میں شروع ہوتا ہے اور تھوڑے فاصلے تک منجمل و میخ کے پچھلے کنارے میں اترتا ہے۔ یہ نیچے دو شاخوں میں ختم ہوتا ہے جو منجمل و میخ کو چھوڑ دیتی ہیں اور سوراخ کلاں کے کناروں کے ساتھ ساتھ اقم جافیہ کی تہوں کے درمیان جا کر آگے مستعرض جوفوں کے زیرین سروں میں ختم ہوتی ہیں

**زیرین جھری جوف**۔ یہ جوف صدغی ہڈی کے جھری حصے کے پچھلے کنارے کے ساتھ ساتھ واقع ہے اور بعد عصب کے فتحہ کے جابئی طرف ایک مقام سے لیکر



اقم جافیہ میں اسی طرف کے لسانی لمبومی عصب والے فتحہ کے وسطانی جانب تک جاتا ہے۔ اس جوف کو کھول دو۔ آگے یہ کھنکی جوف میں کھلتا ہے جس سے یہ خون لیتا ہے اور پیچھے وواجی سوراخ میں سے گزر کر اندرونی وواجی ورید کے بالائی سرے میں ملتا ہے۔

114

**قاعدی ضغیرہ**۔ قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کی بالائی سطح کے پار دونوں ذریعہ جری جوف چھوٹے وریدی مجراؤں کے اس ضغیرہ کے ذریعہ ملے ہوئے ہیں جس کو قاعدی ضغیرہ کہتے ہیں۔ جب تک یہ خون سے بھرے ہوئے نہ ہوں تقطیع کا رخاٹا اس ضغیرہ کو واضح نہ کر سکیں گے (مقصورہ 36)۔

تقطیع کاروں کو یہ جاننا چاہئے کہ اقم جافیہ قاعدہ کی ہڈیوں کے ساتھ چوٹی کی ہڈیوں کی نسبت زیادہ مضبوطی سے چسپی ہے۔ یہ وہ حقیقت ہے جس کو درمیانی حصہ کے فرش سے اس جھلی کو نکالتے وقت تقطیع کاروں کی توجہ کو کھینچنا چاہئے تھا۔ ان کو یہ جاننا چاہئے کہ یہ ان اعصاب کو غلاف دیتی ہے جو اس کو چھیدتے ہیں۔ اور یہ کہ مختلف سوراخوں کے کناروں پر اس کی بیرونی تہ حجم کی بیرونی سطح پر کے گرد عظم سے متصل ہو جاتا ہے لیکن سوراخ کلاں کے کنارے پر اندرونی تہ اقم جافیہ کی اس اکیلی تہ کے ساتھ مل جاتی ہے جو لب شوکی کو گھیرتی ہے۔ اور یہ کہ اسی لبول پر دماغ کی عنکبوتیہ اور اقم حنونہ لب شوکی کی عنکبوتیہ اور اقم حنونہ سے مل جاتی ہیں۔ مجھے کئے اندر کا امتحان ختم کرنے سے پہلے تقطیع کاروں کو اپنا دموی عروق کا علم اور اقم جافیہ کے ساتھ ان کے تعلقات کو دوہرا لینا چاہئے اور قعدہ نخامیہ کو نکال کر، اس کی ننگی آنکھ کو دکھائی دینے والی ساخت کا معائنہ کرنا چاہئے۔

**اقم جافیہ کے اجواف**۔ چار دموی اجواف وسطی مستوی میں واقع ہیں۔ (۱) بالائی سہمی جوف منجل و منیخ کے بالائی یا چپے ہوئے کنارے میں (۲) زیرین سہمی جوف منجل دماغ کے زیرین کنارے کے آزاد حصے میں (۳) سیدھا جوف منجل دماغ اور خیمہ و منیخ کے آپس میں چسپنے کے خط کے ساتھ ساتھ (۴) قذالی جوف منجل دماغ کے چپے ہوئے کنارے کے بالائی حصے میں۔

دو اجواف ایک زیادہ اونچے افقی مستوی میں واقع ہیں۔ یہ وندی جداری



اجواف میں جو ونڈی ہڈی کے چھوٹے پروں (wings) کے پچھلے کناروں کے ساتھ ساتھ جاتے ہیں۔

چھ اجواف ایک زیادہ نیچے افقی مستوی میں واقع ہیں: (۱) دو کہنکی اجواف وتدنی کے جسم کے پہلوؤں پر۔ (۲) دو بالائی حجری اجواف خیمہ و میخ کے چیکے ہوئے کنارے کے اگلے حصوں میں صدغی ہڈیوں کے حجری حصوں کے بالائی کناروں کے ساتھ ساتھ (۳) آڑے اجواف کے افقی حصے خیمہ کے چیکے ہوئے کنارے کے پچھلے حصوں میں آڑے اجواف کے افقی حصے پچھلے حفرہ کی جانبی دیواروں کے اگلے حصوں کے ساتھ ساتھ اترتے ہیں۔

115

اجواف ترچھے رخ نیچے کو، پیچھے کو اور جانب کو جاتے ہیں۔ یہ دونوں زیرین حجری اجواف ہیں۔

میں اجواف آڑے جاتے ہیں جو مخالف سمت کے ثنائی اجواف کو ملاتے ہیں۔ (۱) ڈایا فرام سرچی کے اگلے کنارے میں اگلا بین کہنکی جوف (۲) ڈایا فرام سرچی کے پچھلے کنارے میں پچھلا بین کہنکی جوف اور (۳) قاعدی ضغیرہ جو زیرین حجری اجواف ڈاسٹنس کو قذالی ہڈی کے قاعدی (basilar) حصے کی بالائی سطح کے پار ملاتا ہے۔

دماغ کو نکالنے کا متبادل طریقہ اگر دماغ کو سالم نکالنا اس زیادہ شتاب لیکن کم آگاہی بخش طریقہ سے منظور ہو جو عموماً عملیہ بعد الموت میں اختیار کیا جاتا ہے تو منجمل دماغ کو عرف دیگی سے اتارنے اور اقام جانیہ کے استر کو حجم کے گنبد پر سے ایک طرف ڈال دینے کے بعد ذیل کی تدابیر اختیار کرنی چاہئیں (دیکھو صفحہ ۱۰۵)۔

قذال اور دماغ کے پیچھے حصے کو بائیں ہاتھ پر اٹھا کر اس کے کندھے کو نکال دو جس پر سر رکھا ہوا تھا اور سر کو خوب پیچھے گرنے دو۔ اغلباً جہی لختوں کا بوجھ اُن کو کھوپری کے اگلے حفرہ کے فرش سے کھینچ لیا اور ممکن ہے کہ شمی بصلے بھی ان کے ساتھ چلے آئیں۔ اگر شمی بصلے مصفاقی کی غزبائیں پلیٹوں پر عرف دیگی کے ہر دو جانب اپنی جگہ پر رہ جائیں تو ان کو چھریا کے دستہ کے ساتھ آہستہ سے اٹھاؤ اور ان کو پیچھے کی طرف جہی لختوں کی زیرین سطحوں پر دبا دو۔ جب شمی بصلے اٹھائے جاتے ہیں تو شمی عصی ریشکس جو غزبائیں پلیٹوں میں سے گزر کر ان کی زیرین سطحوں میں داخل ہوتی ہیں، ٹوٹ جاتی ہیں جب جہی لخت پیچھے کو دبائے جاتے



ہیں تو بڑے گول اور سفید بصری اعصاب اس جگہ سامنے آ جاتے ہیں جہاں وہ بصری  
سوراخوں کے قریب پہنچتے ہیں۔ جب یہ کٹ جائیں گے تو اندرونی سبائی شریانیں  
نمایاں ہو جائیں گی۔ اور پیچھے وسطی مستوی میں قینبیہ واقع ہے جو ایک کھوکھلا گاوڑم  
زائدہ ہے اور دماغی زیر الجھار (غدد نخامیہ) کو دماغ کے قاعدے پر حد بہ رمادی  
(tuber cinereum) سے ملاتا ہے اور اس سے زیادہ جانب میں چشتی حرکی  
اعصاب واقع ہیں۔ مذکورہ بالا ساختوں میں سے ہر ایک کو باری باری سے کاٹو۔ ہر ایک  
چشتی حرکی عصب کے جانبی رخ پر خمیہ و میخ کا وسطانی یا آزاد کنارہ واقع ہے جو اگلے  
سر پر آسا زائندوں سے چپکنے کے لئے آگے کو گزرتا ہے۔ اس کنارے کو چاقو  
کی نوک کے ساتھ ایک طرف ہٹا دو اور چھوٹا چرخوی عصب (چوتھا دماغی عصب)  
سامنے آ جائیگا۔ یہ عصب خمیہ کے آزاد کنارے کے اوچھل واقع ہے اور اس وقت  
اسکو کاٹ دینا چاہئے۔ اسکے بعد سر کو زور کے ساتھ گھما دینا چاہئے تاکہ چہرہ کا رخ  
بائیں کاندھے پر سے ہو جائے۔ انگلیوں کے ذریعہ دائیں دماغی نصف کرے کے پچھلے  
حصے کو اٹھاؤ اور دیکھو کہ یہ خمیہ و میخ کے اوپر واقع ہے جو اقم جافیہ کا وہ چوڑا  
وٹھلواں زائدہ ہے جو اس کے اور و میخ کے درمیان حائل ہے۔ خمیہ کو اسکے چپکے  
ہوئے کنارے کے ساتھ کاٹو۔ اور ایسا کرتے وقت یہ خیال رکھو کہ نیچے واقع ہونے  
والے و میخ کو نقصان نہ پہنچے۔ اب سر کو الٹ دو تاکہ اس کا بایاں پہلو اوپر آ جائے  
اور اس طرف کے خمیہ کے ساتھ ہی سلوک کرو۔ اب دماغ کو اچھی طرح پیچھے گرنے دو۔  
پھر جس اور لب کھوپری کے پچھلے حصہ کی اگلی دیوار سے کھینچ آئیگی اور پچھلے حصہ  
کے اعصاب نمایاں ہو جائیں گے۔ یہ تین توامی (trigeminal) عصب  
(پانچواں دماغی عصب) کے دو حصے ہیں جو اقم جافیہ کو صدغی ہڈی کے حجری حصے  
کے راس کے قریب چھیدتے ہیں۔ بعد عصب (چھٹا دماغی عصب) جو ویدی  
ہڈی کی پشت سرجی سے پیچھے اقم جافیہ کو چھیدتا ہے، وہی عصب اور سمعی عصب  
جو اندرونی سمعی منفذ میں داخل ہوتے ہیں، لسانی بلعومی تائبہ، اور معین اعصاب  
جو وادی سوراخ میں سے ہو کر کھوپری سے نکلتے ہیں، اور زیر لسانی عصب  
کی دو دھجیاں جو اقم جافیہ کو زیر لسانی قتال سے اوپر چھیدتی ہیں، ہر ایک باری باری



ہر طرف واضح ہو جائیگا۔ ان کو مذکورہ ترتیب میں کاٹنا چاہئے۔ سوائے ان اعضا کے جو دوجی سوراخ میں سے ہو کر جمجمہ میں سے نکلتے ہیں۔ تقطیع کار کو دائیں طرف کے معین عصب کی جڑوں کو کاٹ کر اس کو جمجمہ کے اندر سالم چھوڑ دینے کی کوشش کرنی چاہئے لیکن دوسری طرف اس کو دماغ کے ساتھ نکال دینا چاہئے۔ معین عصب اسلئے باسانی پہچانا جاتا ہے کہ اس کا نخاعی حصہ سوراخ کلاں میں سے ہو کر جمجمہ کے جوف میں داخل ہوتا ہے۔ اب فقری قنال میں چاقو ڈالو اور لب شوکی اور فقری شریانیوں کو کاٹو جہاں وہ میڈلا اسپائیٹیس کے بالائی حصے پر آگے کو مڑتی ہیں۔ پھر بائیں جانب کے معین عصب اور نخاعی اعصاب کے پہلے جڑ کو کاٹو۔ جب یہ ہو چکے تو سر کو خوب پیچھے کرنے دو۔ آہستہ سے میڈلا آبلانگٹا اور دماغ کو ہٹاؤ۔ اب سارا دماغ باسانی نکل سکتا ہے۔ بڑی دماغی ورید (جالیئوس) اس جگہ پھٹ جاتی ہے جہاں یہ دماغ کے اندر سے سیدھے جوف میں شامل ہونے کو جاتی ہے۔ اب تقطیع کار کو صفحہ 112 کی طرف لوٹنا چاہئے اور جمجمہ کے دموی اجزاء کے مقامات اور تعلقات کا مطالعہ کرنا چاہئے۔

**سحائی وریدیں۔** نام رکھنے والے اجواف کے علاوہ وریدی مجرئی سحائی شریانیوں اور زیادہ خصوصیت کے ساتھ وسطی سحائی شریان کے تنوں اور شاخوں کے ساتھ جاتی ہیں۔ سحائی وریدیں تناظر شریانیوں کی نسبت زیادہ چوڑا قطر پر رکھتی ہیں اور ان سے باہر جمجمہ کی ہڈیوں کی اندرونی سطحوں پر میزابوں میں واقع ہوتی ہیں جب شریانیں پھولتی ہیں تو وریدوں کے وسطی حصوں کو دبا کر خون کو ان کے اگلے اور پچھلے حصوں میں ڈھکیل دیتی ہیں۔ جب یہ ہوتا ہے تو ہر ایک شریان کے ساتھ دو وریدیں ہوتی ہیں اور یہ بات غالباً اس بیان کی ذمہ دار ہے۔ کہ بعض سحائی شریانیں رفیق وریدیں رکھتی ہیں۔

**وسیط وریدیں۔** وسیط وریدیں دو دموی نالیاں ہیں جو اہم جافیہ کے اجواف کو ان وریدوں سے ملاتی ہیں جو جمجمہ سے باہر واقع ہیں۔ وہ یہ ہیں: (۱) بالائی سحائی جوف کے ساتھ ملی ہوئی وریدیں۔ (الف) اس جوف کے اگلے سرے سے



PLATE II

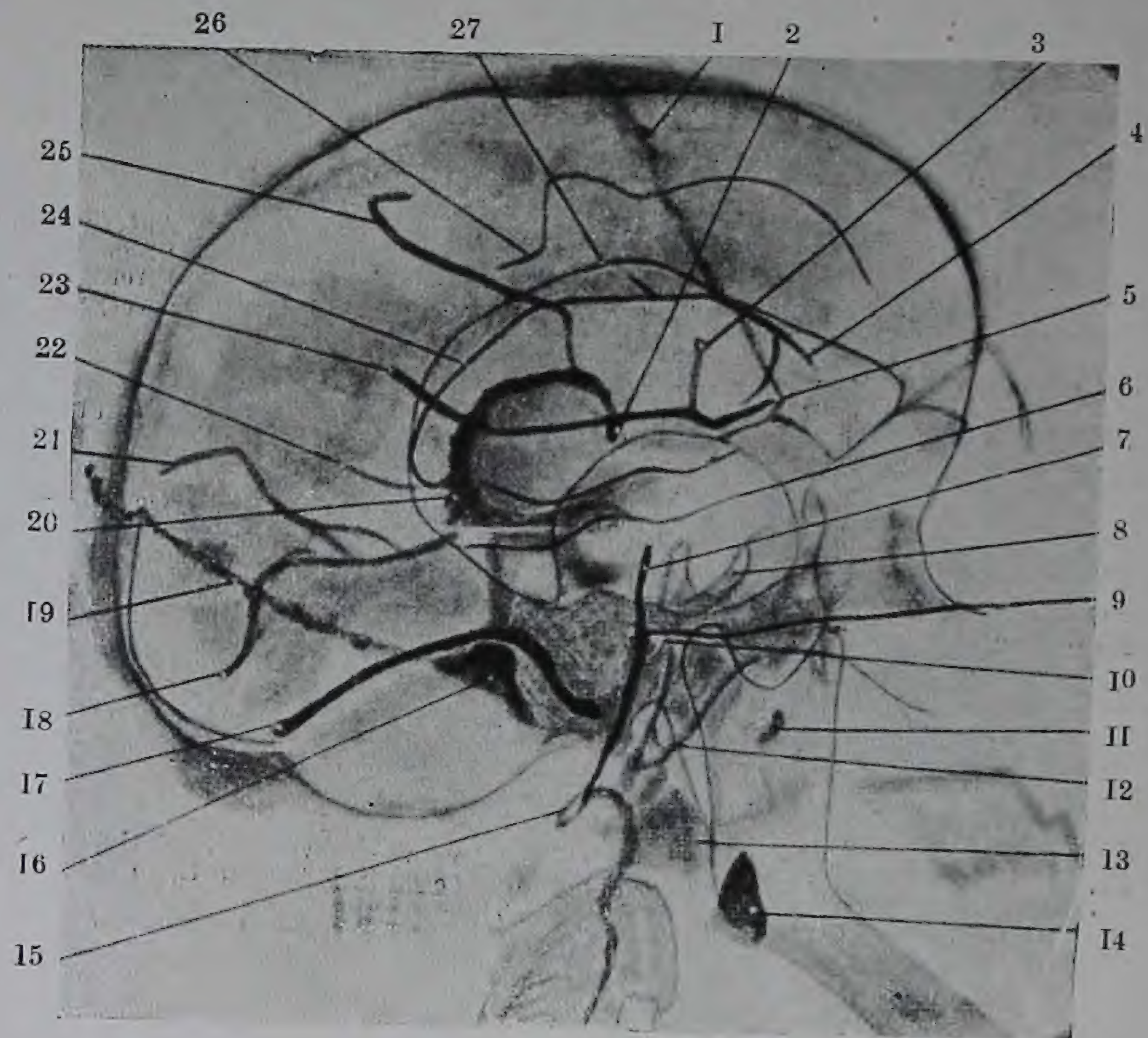


FIG. 38.—Radiograph of Half a Head in which the various fissures, etc., shown have been made visible by metal filaments, by cords impregnated with metallic powders, or by means of metallic powder.

- |                                                                                   |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. Coronal suture.                                                                | 13. Anterior arch of atlas.            |
| 2. Interventricular foramen.                                                      | 14. Position of tonsil.                |
| 3. Ascending limb of lateral fissure.                                             | 15. Vertebral artery.                  |
| 4. Inferior frontal sulcus.                                                       | 16. Fourth ventricle.                  |
| 5. Anterior horizontal limb of lateral fissure.                                   | 17. Transverse sinus.                  |
| 6. Second temporal sulcus.                                                        | 18. Calcarine fissure.                 |
| 7. Basilar artery.                                                                | 19. Lambdoid suture.                   |
| 8. Internal carotid artery at side of hypophyseal fossa.                          | 20. Chorioid plexus.                   |
| 9. Line of superior border of external acoustic meatus and lower margin of orbit. | 21. Parieto-occipital fissure.         |
| 10. External acoustic meatus.                                                     | 22. First temporal sulcus.             |
| 11. Pharyngeal orifice of auditory tube.                                          | 23. Posterior limb of lateral fissure. |
| 12. Body of occipital bone.                                                       | 24. Upper surface of corpus callosum.  |
|                                                                                   | 25. Central sulcus.                    |
|                                                                                   | 26. First frontal sulcus.              |
|                                                                                   | 27. Temporal ridge.                    |



PLATE III

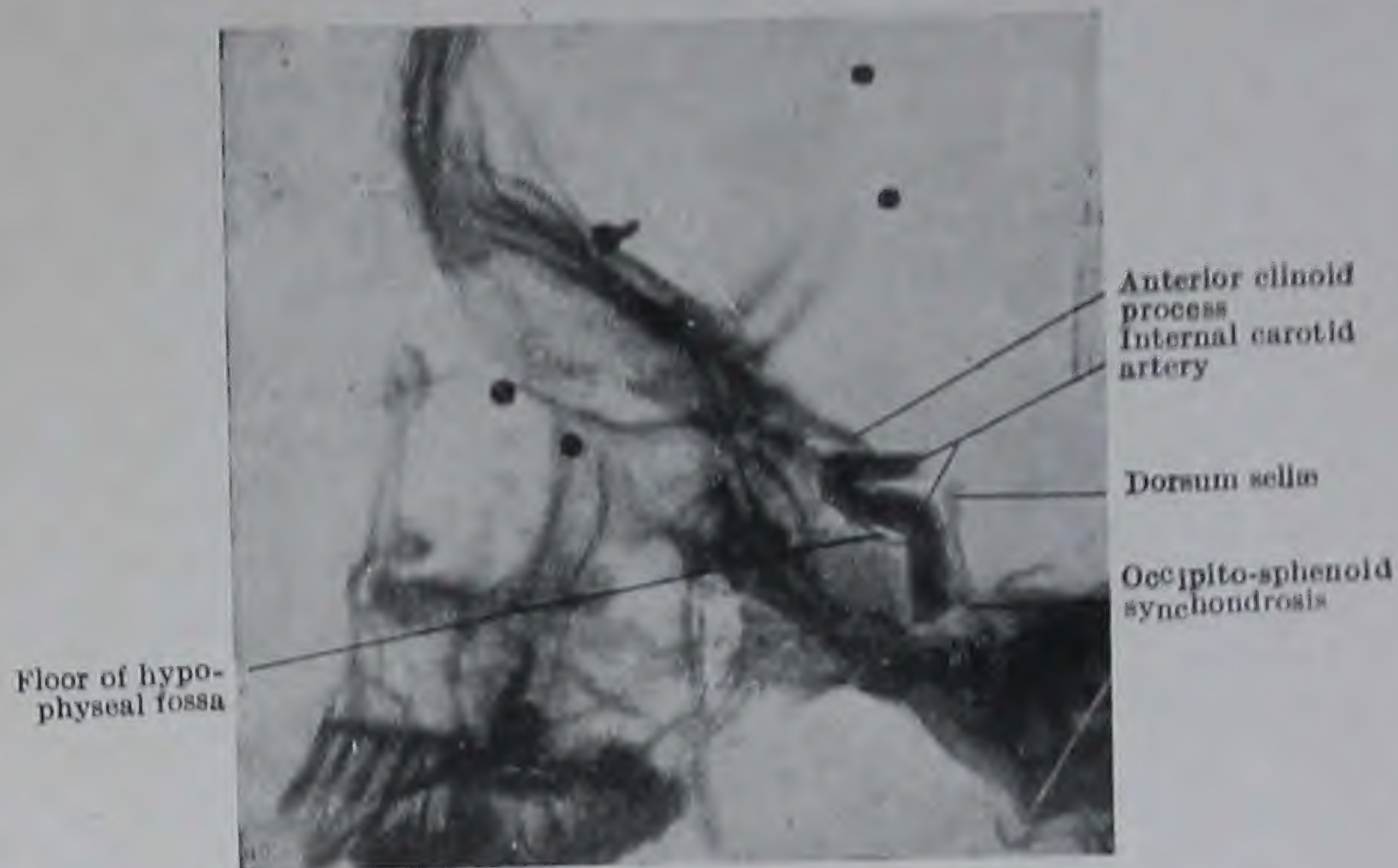


FIG. 39.—Radiograph of Skull of a Child—lateral view—showing the relation of the internal carotid artery to the base of the skull. The portion of the artery shown was injected. (Dr. H. M. Traquair.)



FIG. 40.—I. Hypophysis : 2, in median section : 3, in horizontal section. (Schwalbe.)

*a.* Anterior lobe.  
*b.* Posterior lobe.  
*cm.* Corpus mamillare.  
*i.* Tuber cinereum.  
*ch.* Optic chiasma in section.

*ro.* Optic recess of the third ventricle.  
*o.* Optic nerve.  
*a'.* Infundibulum, with projection from anterior lobe upwards anterior to it.



117

ایک وسیط وریڈ سوراخ اعور (caecum) میں سے گزرتی ہے۔ یہ وریڈ نیچے تقسیم ہو جاتی ہے اور یا تو ناک کے حفروں کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے یا اسکی شاخیں ناک کی ہڈیوں کے سوراخوں میں سے گزرتی ہیں اور زاویہ وریڈوں میں مل جاتی ہیں (ب) دو جداری وسیط وریڈیں جو جداری سوراخوں میں سے گزرتی ہیں اور بالائی سہمی جوف کو قذالی وریڈوں کے ساتھ ملاتی ہیں (۲) وہ وسیط وریڈیں جو مستعرض جوفوں سے ملتی ہوئی ہیں (الف) و دھلی وسیط وریڈیں جن میں سے ہر طرف ایک ہوتی ہے دھلی سوراخوں میں سے گزرتی ہیں اور مستعرض جوفوں کے سکمانا حصوں کو پچھلی اذنی وریڈوں کے ساتھ ملاتی ہیں (ب) و پچھلی قذالی وریڈیں جن میں سے ہر طرف ایک ہوتی ہے، قذالی تنال میں سے گزرتی ہیں اور مستعرض جوفوں کے زیرین مٹوں کو زیر قذالی مثلثوں کے اندر کے وریڈی جال سے ملاتی ہیں۔ پچھلی قذالی وریڈوں میں کسی ایک یا دونوں کا نہ ہونا ممکن ہے (۳) وسیط وریڈیں جو کہنکی جوفوں کے ساتھ ملتی ہیں (الف) ایک وریڈ جو سوراخ بیضوی یا سوراخ ویسیلانی (Vesalii) میں سے گزرتی اور کہنکی جوف کو بیرونی پرنا (pterygoid) عضلہ کے گرد کی وریڈوں کے جال سے ملاتی ہے (ب) وریڈوں کا وہ جال جو اندرونی سبائی تشریان سمیت صدغی ہڈی میں سے گزرتا ہے اور کہنکی جوف کو بلعومی وریڈی پلکسس سے ملاتا ہے (ج) ایک طرف سے عینی وریڈ کو بھی وسیط وریڈ کہہ سکتے ہیں کیونکہ اگرچہ معمولی حالاً کے ماتحت یہ اس جوف کی ایک معاون ہے لیکن خون اس کے اندر مخالف سمت میں بہ سکتا ہے یعنی جوف سے آرہٹ کو اور پھر ان معاونوں میں سے جو عینی وریڈ کو زاویہ وریڈ کے ساتھ ملاتی ہیں اور ان مجروں میں سے جو زیرین مجری شق میں سے ہو کر عینی وریڈ کو زیر صدغی خطہ کی وریڈوں سے ملاتے ہیں۔

حجمہ کے جوف کی تشریائیں: (۱) فقری تشریائیں (۲) اندرونی

سبائی تشریائیں (۳) سجائی تشریائیں۔

فقری تشریائیں۔ یہ تشریائیں دائیں اور بائیں سوراخ کلاں کے نیچے اقم جافیہ کو چھیدتی ہیں جس میں سے ہو کر کریمیم میں داخل ہوتی ہیں جہاں ہر ایک



شریان اس فارین میں سے گزرتی ہے یہ ذیلیے رباط کے بالاترین دندانہ کے آگے واقع ہوتی ہے اور زیر لسانی اور پہلے عنتی عصب کے درمیان گزرتی ہے۔ اسکو کھچلا دماغ نکالتے وقت کاٹا گیا تھا اور اس کا کٹا ہوا سرا اس کے حجم والے سوراخ میں داخل ہونیکے مقام کے نزدیک واقع ہے (تصاویر 36, 37)۔

**اندرونی سباتی تشریائیں**۔ ہر ایک اندرونی سباتی تشریان سوراخ دریدہ (foramen lacerum) پر صدغی ہڈی کے حجری حصے کے راس اور وتدی کے جسم کے درمیان داخل ہوتی ہے۔ جہاں یہ جافیہ کی بیرونی تہ کو چھیدتی ہے۔ پھر یہ کہلی جوف کے اندر اگلے سریر آسانڈ سے کی طرف آگے کو جاتی ہے جہاں یہ اوپر کو مسرتی، ڈیور کی اندرونی تہ اور عنکبوتیہ کو چھیدتی ہے اور اپنی عینی شاخ دیتی ہے جو آگے کی طرف بصری عصب کے نیچے حجر میں جاتی ہے۔ یہ شریان دماغ کے نکالنے کی ابتدائی منزلوں میں اپنی عینی شاخ کے عین پیچھے کٹی تھی (تصاویر 36, 39)۔

118

**سحالی تشریائیں**۔ یہ تشریائیں امم جافیہ اور حجم کی ہڈیوں کی اندرونی تہ اور ڈیوٹی کی غذائی تشریائیں ہیں۔ یہ بہت سے مختلف منابع سے آتی ہیں لیکن قابل ذکر حسامت والی صرف اندرونی فکی کی وسطی سحالی شاخ ہے۔ باقی چھوٹی شاخیاں ہیں اور خوب تشریب یافتہ کے سوا آسانی سے پہچانی نہ جائیگی۔ وہ یہ ہیں: (۱) اگلی سحالی اگلی مصفا تشریان سے (۲) دماغی تشریان کی ایک سحالی شاخ (۳) اندرونی فکی تشریان سے معین سحالی شاخ (۴) صعودی بلعومی قذالی اور فقری تشریانوں کی بعض چھوٹی چھوٹی شاخیں۔

ہر ایک وسطی سحالی تشریان متناظر اندرونی فکی تشریان کی ایک شاخ ہے یہ وتدی ہڈی کے سوراخ شوکی (spinosum) میں سے حجم میں داخل ہوتی ہے اور اس ہڈی کے بڑے پر کی اندرونی سطح پر دو اختتامی شاخوں میں تقسیم ہوتی ہے۔ ان دو شاخوں میں سے اگلی شاخ وتدی کے بڑے پر اور جداری ہڈی کے اگلے زیرین زاویہ پر دونوں میں گہرا میز اب بنا کر صعود کرتی ہے۔ وہ شاخیں جو دو بڑی ڈوٹرونوں سے نکلتی ہیں خوب پھیلتی ہیں اور ہر ایک وریڈی مجراؤں سمیت حجم کے گنبد کی اندرونی سطح پر کے قشر میز اب میں واقع ہوتی ہیں (تصویر 204)۔



وہ ورید جو وسطی سحائی شریان کے ساتھ جاتی ہے، سوراخ شوکی میں سے گزرتی اور بیرونی پر نما عضلہ کے گرد کے جال میں ختم ہوتی ہے۔  
 ہر ایک اگلی سحائی شریان، اگلی مصفاقی شریان سے اس مقام پر نکلتی ہے جہاں یہ اگلے مصفاقی عصب کے ساتھ مصفاقی ہڈی کی غربالیں پلیٹ کے پار جاتی ہے۔ یہ اقم جافیہ اور ہڈی کے ایک محدود رقبے کو ججہ کے اگلے حصہ میں رسد پہنچاتی ہے۔

119

دعویٰ شریان کی سحائی شاخ بالائی محری شق میں سے ہو کر ججہ کے وسطی حصہ میں داخل ہوتی ہے اور وسطی سحائی شریان کی اگلی ڈویژن کی شاخوں سے تقسم کرتی ہے۔  
 معین سحائی شریان کسی قدر بے ثبات ہوتی ہے۔ یہ یا تو براہ راست اندرونی فگی یا وسطی سحائی سے اٹھتی ہے اور متناظر سوراخ بیضوی میں سے ججہ میں داخل ہوتی ہے۔ لیکن اس کو موجودہ منزل میں تلاش نہیں کرنا چاہئے کیونکہ اس کو ہلالی عقدہ اور تین توامی کی تین ڈویژنوں کے ساتھ بہترین طریقہ سے دیکھا جاسکتا ہے۔  
 صعودی لمبومی شریانوں کی سحائی شاخیں ان عروق کی اختتامی شاخچیاں ہیں۔ یہ وریدہ (lacerate) اور وداچی سوراخ اور زیر لسانی قنال میں سے ہو کر ججہ میں داخل ہوتی ہیں۔

قدالی اور فقری شریانوں کی سحائی شاخیں چھوٹی ہوتی ہیں اور پچھلے ججہ میں پھیلتی ہیں۔ مقدم الذکر وداچی حلی اور جداری سوراخوں میں سے ہو کر اور موخر الذکر سوراخ کلاں میں سے ہو کر داخل ہوتی ہیں۔  
 سحائی وریدوں کو دو سٹوں میں مرتب سمجھنا چاہئے۔ ایک سٹ ان چھوٹے راستوں کا ہے جو اپنا خون دموی جوفوں میں ڈالتے ہیں۔ اور دوسرا سٹ ان وریدوں سے بنا ہے جو سحائی شریانوں کے ساتھ جاتی ہیں۔ اور اپنا خون ججہ کے باہر والے وریدی تنوں کو لیجاتی ہیں۔

تقطیع۔ ڈایا فرام سرجی (diaphragma sellae) کے لٹکتے ہوئے کناروں کو کاٹ دو اور دندی ہڈی کے زیر ابھاری نخامی حصہ میں سے زیر ابھار کو باضبط



نکال دو۔ پھر چھینی کے ذریعہ زیر ابھاری حفرہ کے فرش کو اتار دو اور دائیں اور بائیں وتدی والے ہوائی جوف کو کھولو جو اس حفرہ کے نیچے وتدی ہڈی کے جسم میں واقع ہیں۔ یہ غموں جسامت میں چھوٹے بڑے ہوتے ہیں۔ بعض صورتوں میں ان کی جگہ ایک ہی ہوتا ہے۔ ہر ایک جوف کی اگلی دیوار کے سوراخ میں سے ہو کر ایک سلائی ناک کے جوف کے جوابی حصہ میں ڈالنے کی کوشش کرو۔

**دماغی زیر بالہ (تصویر 40)۔** زیر بالہ ایک بیضوی ساخت ہے۔ اور سے نیچے مقنوری سی چلتی ہے۔ اس کا لمبا محور آڑا واقع ہے۔ یہ ایک بڑے اگلے لختے اور ایک چھوٹے پچھلے لختے پر مشتمل ہے۔ اگلا لختہ پیچھے کی طرف کھوکھلا ہو گیا ہے اور پچھلے لختے کے رہنے کیلئے ایک خلا بناتا ہے۔ اگر زیر بالہ میں سے ایک سہمی تراش بنائی جائے تو دونوں لختوں کے درمیان کا خط فاصل بہت صاف دکھائی دیتا ہے۔ قمع جو زیر بالہ کو دماغ کے حدبہ رمادی (tuber cinereum) سے ملاتا ہے، صرف پچھلے لختے سے چپکا ہے (تصویر 1 و 40)۔ اس طرح بالغ میں بھی دونوں لختوں کے نو کے مختلف طریقوں کا پتہ ملتا ہے۔ پچھلا لختہ دماغ سے نکلتا ہے اور اگلا لختہ ابتدائی خدی کہفہ کا ایک نکاس ہوتا ہے۔

جب حجم کے اندرون کا امتحان پورا ہو چکے تو تقطیع کار کو حجم کا کہفہ مری محلول میں بھیکے ہوئے سن سے بھر دینا چاہئے کھوپری کی ٹوپی کو پھر جگہ پر رکھو اور دامنوں کو اسکے اوپر لاکر اور ٹھیک ٹھیک ایک دوسرے کے ساتھ سی گرفتار کر دو۔ دماغ کو ایک استوانی کے اندر فارمیلین کے ۵ فیصدی محلول میں ڈال کر اس وقت تک کیلئے ایک طرف رکھ دینا چاہئے کہ سر و گردن کے باقی حصوں کی تقطیع ختم ہو جائے۔



PLATE IV

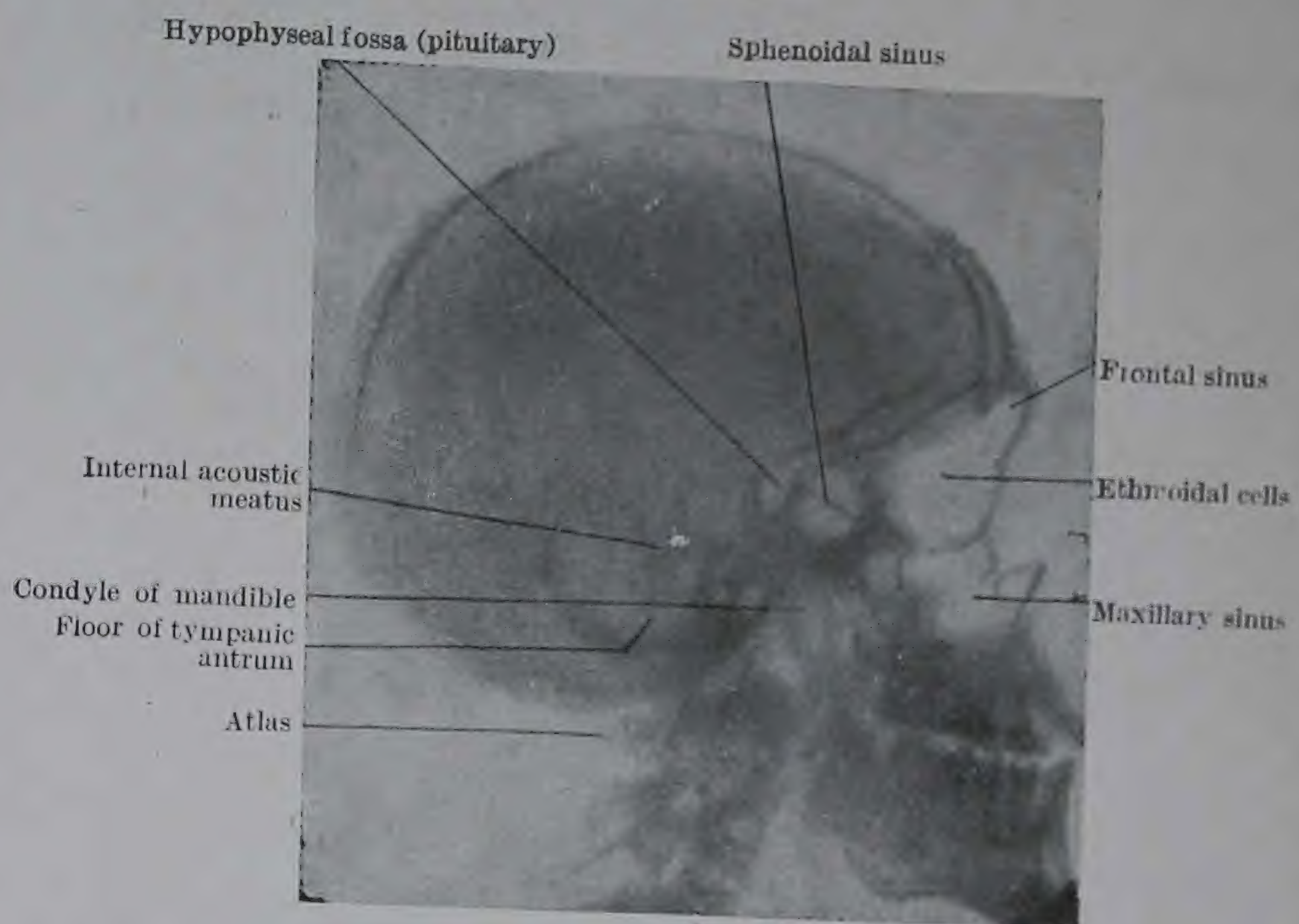


FIG. 41. — Lateral radiograph of a living Skull. (Gouldesbrough.)



PLATE V

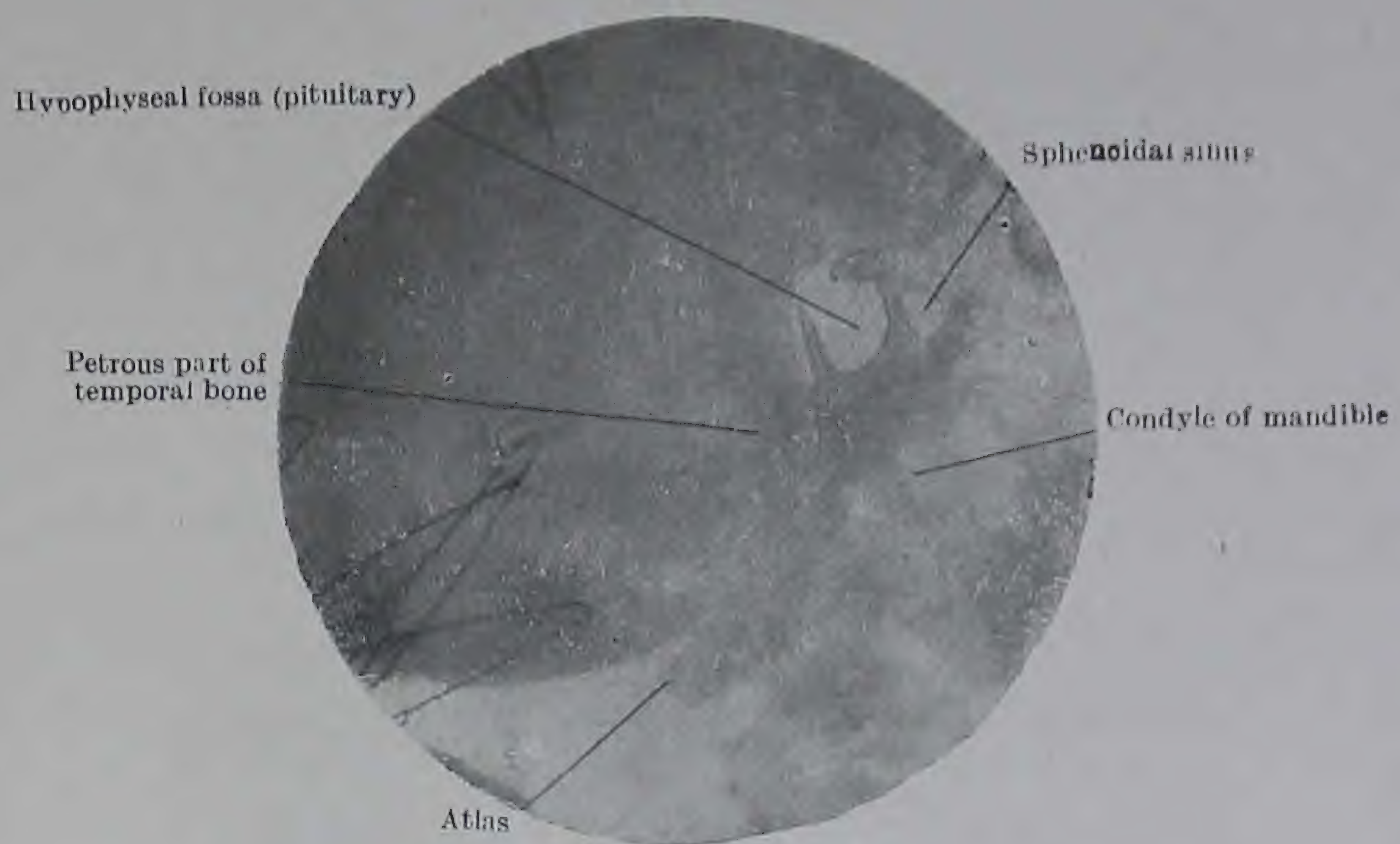


FIG. 42—Lateral view of Skull showing hypophyseal fossa and sphenoidal sinus. (Gouldesbrough.)



## گردن کا اگلا حصہ

جب کھوپری کی ٹوپی کو اس کی جگہ پر رکھ دیا جائے اور چاندلی کو اس کے اوپر سے سی دیا جائے تو منہ کو میز کے سرے پر سے لٹکنے دو۔ ٹھڈی کو قفس سے جتنا دور ہو سکے کھینچو اور ہکوں کے ذریعہ اسکو اپنی جگہ پر قائم کر دو۔ پھر گردن کے سامنے کے خطہ کا اٹھا کر دو۔ یہ ایک بڑا نکونہ رقبہ ہے جو جانبی طرف قفسی حلی عضلوں کے اگلے کناروں سے محدود ہے، اوپر جبرے کے زیرین کنارے سے اور نیچے مینو بریم اسٹرنائی کے بالائی کنارے کے وسطی حصے سے اور وسطی مستوی کے ذریعہ دو چھوٹے سختی مشکتوں میں منقسم ہے جو گردن کے اگلے مشلت کہلاتے ہیں۔ ان میں سے ہر ایک مشلت اوپر جبرے سے، پیچھے قفسی حلی سے۔ اور آگے گردن کے وسطی خط سے محدود ہے۔ اشارہ انگلی کو ٹھڈی سے قفس تک خط وسطی کے ساتھ ساتھ پھیرو اور بالترتیب لامی

121

(hyoid) ہڈی، ورقہ (thyreoid) کری کے زاویہ دار اگلے کنارے، حلقی (cricoid) کری کے گول محراب، اور ورقہ (trachea) کے حلقوں کے مقام کا تعین کرو۔ موخر الذکر کا کچھ حصہ ورقہ غدہ سے ڈھک جاتا ہے۔ انگوٹھے اور انگلی کو لامی ہڈی پر رکھو اور اسکے بڑے قرن (cornua) کے ہر دو جانب ان کو ایک ایک کر کے پیچھے کی طرف لیجاؤ۔ دیکھو کہ ان قرون کے پیچھے سرے قفسی حلی عضلوں کے اگلے کناروں کے عین سامنے واقع ہیں۔ لامی ہڈی کے جسم سے اوپر زیر قفسی (submental) مشلت واقع ہے جو اوپر چپانی لامی (mylohyoid) عضلوں سے محدود ہے جو منہ کا ڈایا فرام بناتے ہیں اور ہر ایک قرن سے اوپر متناظر زیر قفسی ن (submaxillary) اخطہ ہے۔ لامی کے جسم اور ورقہ کری کے بالائی کنارے کے درمیان ورتی لامی (thyreohyoid) فضا ہے جو پیچھے ورتی لامی جھلی سے محدود ہے جو بلعوم کے بالائی حصے اور کبھی (epiglottis) کے وسط کے آگے واقع ہے (تصویر 110)۔ ورتی کری کے بالائی کنارے کو پیچھے کی طرف کھو جو اور دیکھو کہ یہ ہر طرف ایک نوکیلے بڑھاؤ یعنی بالائی قرن میں ختم ہوتی ہے اور قفسی حلی کے اگلے کنارے



کے عین سامنے واقع ہے۔ ورتی کڑی کے زیرین کنارے اور حلقی کڑی کے بالائی کنارے کے درمیان حلقی ورتی (cricothyroid) رباط واقع ہے جو حنجرہ (larynx) کے زیرین حصے کی اگلی دیوار کا ایک حصہ بناتا ہے۔

تفطیح کا روں کو مذکورہ بالا رہ نما نشانوں سے اپنی گردنوں اور نیز اپنے دوستوں کی گردنوں پر خوب واقف ہو جانا چاہئے اور یہ جاننا چاہئے کہ اگرچہ لاش میں ورقہ غدہ کی خاکنائے کو جہاں قصبہ کے دوسرے، تیسرے اور چوتھے پھلوں کے سامنے گزرتی ہے، ٹٹولنا مشکل ہو لیکن ان کو زندہ موضوع میں اس چھوٹی سی نرم گدی جیسی کمیت کی جگہ کا تعین کرنے میں کوئی وقت نہ ہوگی۔

**تفطیح**۔ جلد کو چہرہ کی تفطیح کے شروع میں چانہ کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ کاٹ دیا گیا تھا۔ اب اس میں سے ٹھڈی سے لیکر قفس تک ایک شکاف لگاؤ اور اس طرح بنے ہوئے تھونے دامن کو پیچھے اور جانب میں تھوڑی دوترک قصبہ حلیہ کے اگلے کنارے سے اوپر پھینک دو۔ جب یہ ہو چکے گا تو اگلے مثلث کو ڈھانکنے والی رواہر طرف نمایاں ہو جائیگی۔ اس کے بالائی اور پچھلے حصہ میں عضلہ عریض کے ریشے واقع ہیں جو چانہ کی طرف اوپر کو اور آگے کو جاتے ہیں۔ عضلہ کے کچھ اگلے ریشے چانہ کے زیرین کنارے کے اگلے حصے میں چپکتے ہیں اور بعض ریشے جلد کے نیچے اپنے سمت مخالف کے رفیقوں سے باہم تقاطع کرتے ہیں۔ پچھلے ریشے چڑھ کر چہرے میں جاتے ہیں جہاں ان کا تعاقب عضلہ مضحک (risorius) اور محیط انغم (orbicularis oris) کے ساتھ ان کے تعلق تک پہلے ہی ہو چکا ہے (صفحہ ۷)۔

122

قصبہ حلیہ کے اگلے کنارے کے ساتھ ساتھ عضلہ عریض کو کاٹو اور وجہی عصب کے ان ریشوں کو کاٹ کر جو اس کو رسد پہنچاتے ہیں، اسے اوپر کی طرف الٹ دو۔ عصب کی دو اختتامی شاخوں کی گرفت کرو جو قصبہ حلیہ کا اسکے نصف میں تقاطع کرتی ہیں۔ اسکی دونوں شاخوں کو آگے کی طرف کھو جو اور وجہی عصب کی بالائی شاخ اور عنقی شاخ کے ملاپ کو دیکھو۔ وجہی عصب ایک پہلی تفطیح میں چانہ کے زاویے کے پیچھے نیچے اور آگے کو جاتا ہوا ملا تھا (دیکھو صفحہ ۱۵)۔ زیر ذقنی خطے اور زیر فنی خطے



کے اگلے حصے کی اوپری روائیں اگلی وداجی وریبہ کی گرفت کرو۔ ان کو اس وریبہ کے تنے تک نیچے کے رخ کھوجو اور اس تنے کا تعاقب اس مقام تک کرو جہاں یہ عمقی ردا کو چھیدتا ہے۔ تب اوپری ردا کو نکالو اور اگلے خطے کی عمقی ردا کو نمایاں کرو۔ دیکھو کہ یہ عمقی ردا اچانہ سے قص تک اور ایک طرف کے قصبہ حلیہ سے دوسری طرف کے قصبہ حلیہ تک ایک مسلسل تہ میں پھیلی ہوئی ہے اور دیکھو کہ یہ لامی ہڈی کے جسم اور بڑے قرن سے چپکی ہے۔ موخر الذکر الحاق زیر لامی عضلوں کو جو گردن کے زیرین حصے میں واقع ہیں، فوق لامی عضلوں سے جدا کرتا ہے جو منہ کے فرش کے خط میں واقع ہیں۔

تقطیع کا روں کو یاد ہو گا کہ پچھلے مثلث کی تقطیع کے دوران میں ان کو عمقی ردا کی کئی تہیں ملی تھیں۔ اگلا خطہ بھی اسی طرح تہوں میں منقسم ہے۔ اور جب تک یہ ردا غیر مضروب ہے اس موقع سے فائدہ اٹھا کر بعض تہوں کو واضح کرنا اور ان کے درمیان کی فضاؤں کی موجودگی کو نمایاں کرنا چاہئے۔

قص سے اوپر کی فضا اسٹرنم سے عین اوپر عمقی روائیں سے ایک آڑا شکاف اور دو کھڑے شکاف یعنی ہر ایک قصبہ حلیہ عضلے کے ہر کنارے کے ساتھ ساتھ ایک ایک شکاف لگاؤ۔ موخر الذکر شکافوں کو اوپر کی طرف ۳ ملی میٹر (ڈیڑھ انچ) لیجاؤ اور ردا کے پلے کو جس کا نشان بن چکا ہے، اوپر الٹ دو۔ گردن کے زیرین حصے کی عمقی ردا کی پہلی تہ کے اٹنے سے جو فضا کھل جاتی ہے، برنز (Burns) کی فوق قصبی فضا کہلاتی ہے۔ اس خانہ دار بافت کو جو اس کو بھرے ہوئے ہے، نکالو اور اگلی وداجی وریبہ کے زیرین حصوں اور ان کے درمیانی آڑے نفسم کو نکال دو۔ اور عمقی ردا کی دوسری تہ کو نمایاں کرو۔ جو اس فضا کی پچھلی حد بناتی ہے اور مخالف سمتوں کے زیر لامی عضلوں کو ڈھانکتی اور آپس میں بندھا رکھتی ہے۔ اگر چاقو کا دستہ اس فضا کی پچھلی دیوار کے ساتھ ساتھ جانبی سمت میں گزارا جائے تو یہ قصبہ حلیہ سے عمقی گزر کر پچھلے مثلث میں چلا جائیگا (دیکھو صفحہ ۳۴) اور اگر اوپر ڈھکیل دیا جائے تو یہ عمقی ردا کی پہلی اور دوسری تہوں کے ملاپ کی وجہ سے قص اور لامی ہڈی کے درمیان تقریباً نصف راستے میں رک جائیگا۔ گردن کے زیرین حصے کی عمقی ردا



کی دوسری تہ کے تعلقات کا مختصر بیان یوں ہو سکتا ہے۔ یہ نیچے چپکی ہے یہ القص کی پچھلی سطح اور ترقوہ کے پچھلے کنارے سے جس کے ساتھ یہ کتبیہ لامیہ (صفحہ 34) کے پچھلے بطن کو باندھ رکھتی ہے۔ اوپر یہ زیادہ اوپری تہ کے ساتھ ایک ترچھے خط میں چپکتی ہے جو کہ کوئی زائدے کے استواء سے قصبہ کے بالائی سرے کے استواء تک چڑھتا ہے۔ اس استواء سے اوپر یہ اوپری تہ کے ساتھ ملکر اور مشترک تہ بناتی ہے جو زیر لامی عضلوں پر چڑھ کر لامی ہڈی کے جسم اور بڑے قرن میں چپکتی ہے۔ اگلے مثلث کے خط میں دونوں تہوں کی درمیانی فضا میں اگلی و داجی وریڈوں کے زیرین حصے، ان کا درمیانی تقسم اور وہ خانہ دار بافت ہیں جس میں یہ واقع ہیں۔ پچھلے مثلث میں اسکے مشمولات یہ ہیں: بیرونی و داجی وریڈ کا زیرین سرا، مستعرض عمقی اور مستعرض کتبی وریڈوں کے اختتام، مستعرض کتبی تشریان اور خانہ دار بافت۔ دیکھو کہ ہر طرف اگلی و داجی وریڈ زیر ذقنی خط کی اوپری ردا میں اٹھتی ہے اور گردن کے بالائی حصے میں عمقی ردا سے اوپری اترتی ہے پھر یہ عمقی ردا کی پہلی تہ کو چھیدتی ہے اور ان دو تہوں کے درمیان اس مقام پر واقع ہوتی ہے جہاں اپنی سمت مخالف کی رفیق کے ساتھ تقسم کرتی ہے۔ آخر کار قصبہ حلیہ سے عمقی رہ کر جانبی رخ مڑتی ہے اور پچھلے مثلث کے زیر ترقوی حصے کی اگلی حد پر بیرونی و داجی وریڈ میں ختم ہوتی ہے۔ اگلے مثلث کے بالائی حصے کی عمقی ردا میں دو شگاف لگاؤ۔ ایک چانہ کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ اسکے زاویہ سے لیکر ٹھڈی سے ۵، ۱۲ سینٹی میٹر ( نصف انچ ) ادھر ایک مقام تک اور دوسرا پہلے کے ساتھ زاویہ قائمہ بناتا ہوا اسکے وسط سے لامی ہڈی کے بڑے قرن تک۔ انہی شگاف لگاتے وقت بیرونی فنی تشریان اور اگلی و داجی وریڈ کو ضرب سے بچاؤ جو مضغیہ کے اگلے کنارے کے استواء پر عمقی ردا کو چھیدتی ہیں۔ ان شگافوں کے ذریعہ بنے ہوئے دونوں ٹکونے پلوں کو الٹ دو اور زیر فنی رفیقی غدے زیر فنی لمفی غدوں دو بطنیہ عضلے کے اگلے اور پچھلے بطنوں ابری لامی (stylo-hoid) عضلے کے زیرین حصے، اور اس سے آگے اگلی و داجی وریڈ کے اور آگے والے حصے کو نمایاں کرو۔



زیر فکی لمفی غدوں میں سے بیشتر غدود چانہ کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ  
زیر فکی غدے کی اوپری سطح پر واقع ہیں۔ بیرونی فکی شریان چانہ کے زیرین کنارے  
اور زیر فکی غدے کے درمیان غوطہ مارتی ہے۔ زیر فکی غدے کا پچھلا اور زیرین حصہ عموماً  
ابری لامی اور دو بطنیہ عضلوں کے پچھلے بطن کا تراکب کرتا ہے اور اکثر لامی ہڈی کے  
بڑے قرن کا بھی تراکب کرتا ہے۔ کبھی کبھی اس کا انکلا کنارہ دو بطنیہ کے اگلے بطن  
کا تراکب کرتا ہے۔ اس غدے کے زیرین کنارے کو اٹھاؤ اور عمقی ردا کی ایک  
اور تہ کو اٹھاؤ جو اس غدے سے عمقی عضلوں کو ڈھانکتی ہے۔ چاقو کے دستہ کو  
اس ردا پر رکھ کر آہستہ سے اوپر کو ڈھکیلو۔ دیکھو کہ یہ اوپر کی طرف چانہ کی وسطانی  
سطح پر چانی لامی (mylo-hyoid) خط کے استوائ تک جاتا ہے جس میں  
چانی لامی عضلہ چپکا ہے۔ اسلئے وہ ردا فی غلاف جس میں زیر فکی غدہ بیٹا ہے، مشتمل ہے  
عمقی ردا کی ایک اوپری تہ پر جو لامی ہڈی کے بڑے قرن سے لیکر چانہ کے زیرین کنارے  
تک پھیلتی ہے اور ایک زیادہ عمقی تہ پر جو لامی کے بڑے قرن سے چانہ کے چانی لامی  
خط تک جاتی ہے۔ دو بطنیہ کے اگلے بطن کے سامنے یہ دونوں تہیں عمقی ردا کی اس  
اکیلی تہ کے ساتھ مل جاتی ہیں جو چانی لامی عضلوں کی زیرین سطحوں کو ڈھانکتی ہے۔  
دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے پیچھے یہ اس اتصالی بافت سے ملتی ہیں جس میں سباتی  
(carotid) عروق واقع ہیں۔

جب عمقی ردا کی تفصیلات کا امتحان ہو چکے تو قسی حلی کا مطالعہ کرنا

چاہئے۔

**قسی ترقوی حلی**۔ یہ عضلہ گردن کے اگلے اور پچھلے مثلثوں کے درمیان  
واقع ہے (تصویر 43)۔ نیچے یہ قسی اور ترقوی دوسروں کے ذریعہ چپکا ہے۔ یہ  
یہ انقبض کی اگلی سطح کے بالائی حصے سے اٹھتا ہے۔ ترقوہ والا سر جوڑا اور خمی ہے۔ اس  
سے صرف چند دتری ریشے ملے ہوئے ہیں۔ یہ ترقوہ کی بالائی سطح کے وسطانی ثلث سے اٹھتا  
ہے۔ ایک ردا سے بھرا ہوا تنگ فاصلہ اسکے سروں کو نیچے الگ کرتا ہے لیکن  
اس سے اونچے استوا پر قسی حصہ ترقوی حصہ کا تراکب کرتا ہے اور گردن کے نصف



یہ دونوں سر ملکر ایک لچھی کیفیت بناتے ہیں جو صدغی ہڈی کے حلی حصے اور قذال تنک صعود کرتی ہے۔ یہاں یہ عضلہ کسی قدر پھیل جاتا ہے۔ اپنے منتہی کے قریب یہ موٹا اور وتری ہے جہاں یہ حلی زائدے کے اگلے حصے اور جانبی سطح سے چپکا ہے۔ پیچھے پٹلا اور وتر عریضی (aponeurotic) ہے اور قذالی ہڈی کے متناظر ققائی (nuchal) خط کے نصف سے زیادہ ہی میں ختم ہوتا ہے۔ پشت کی تقطیع میں عضلہ کا آخر الذکر حصہ قذال پر سے اتارا گیا تھا۔

تقطیع کاروں کو یاد رکھنا چاہیے کہ کھوپری میں قصبہ حلیہ کا منتہی ایٹلسی قذالی (atlanto-occipital) جوڑ کے گھومنے کے آڑے محور سے بیشتر کر کے پیچھے واقع ہوتا ہے۔ اس لئے اگر ایک قصبہ حلیہ عمل کرتا ہے تو سر اس طرف نیچے کو کھینچ آتا ہے اور چہرہ مخالف سمت میں گھوم جاتا ہے اور اوپر کو اٹھ جاتا ہے۔ اگر دونوں قصبہ حلیہ عضلے یک لخت عمل کرتے ہیں تو سر پیچھے کو کھینچ جاتا ہے۔ یہ عضلہ معین عصب کے نخاعی حصے اور دوسرے عمقی عصب سے رسد پاتا ہے۔

**تقطیع** - قصبہ حلیہ کا اگلا کنارہ پیچھے کو لوٹ دو اور ان شریانون کو تلاش کرو جو اس کو رسد پہنچاتی ہیں۔ چانہ کے زاویہ کے استوا پر قذالی شریان کی قصی حلی شاخ اس عضلہ کی عمقی سطح میں داخل ہوتی ملیگی۔

حلقی کمری کے استوا پر بالائی ورق شریان کی قصی حلی شاخ اس عضلہ میں داخل ہوتی ہے اور ترقوہ سے مخوراً فاصلہ اوپر مستعرض کتفی شریان سے ایک شاخ پاتی ہے۔

125

جب رسد کی شریانیں معلوم ہو چکیں تو اس عضلہ کے اگلے کنارے کو پھر جگہ پر رکھ دو۔ اگلے مثلث کے خطہ کی عمقی ردا کو نکال دو اور اس مثلث کے حصوں اور مشمولات کو واضح کرو۔

**اگلے مثلث کے حصے** - جب عمقی ردا نکل چکے گی تو تقطیع کا یہ پہان لیگا کہ ہر ایک مثلث دو بطنیہ عضلہ کے دو بطنوں اور کتفی لامی عضلے کے اگلے بطن سے







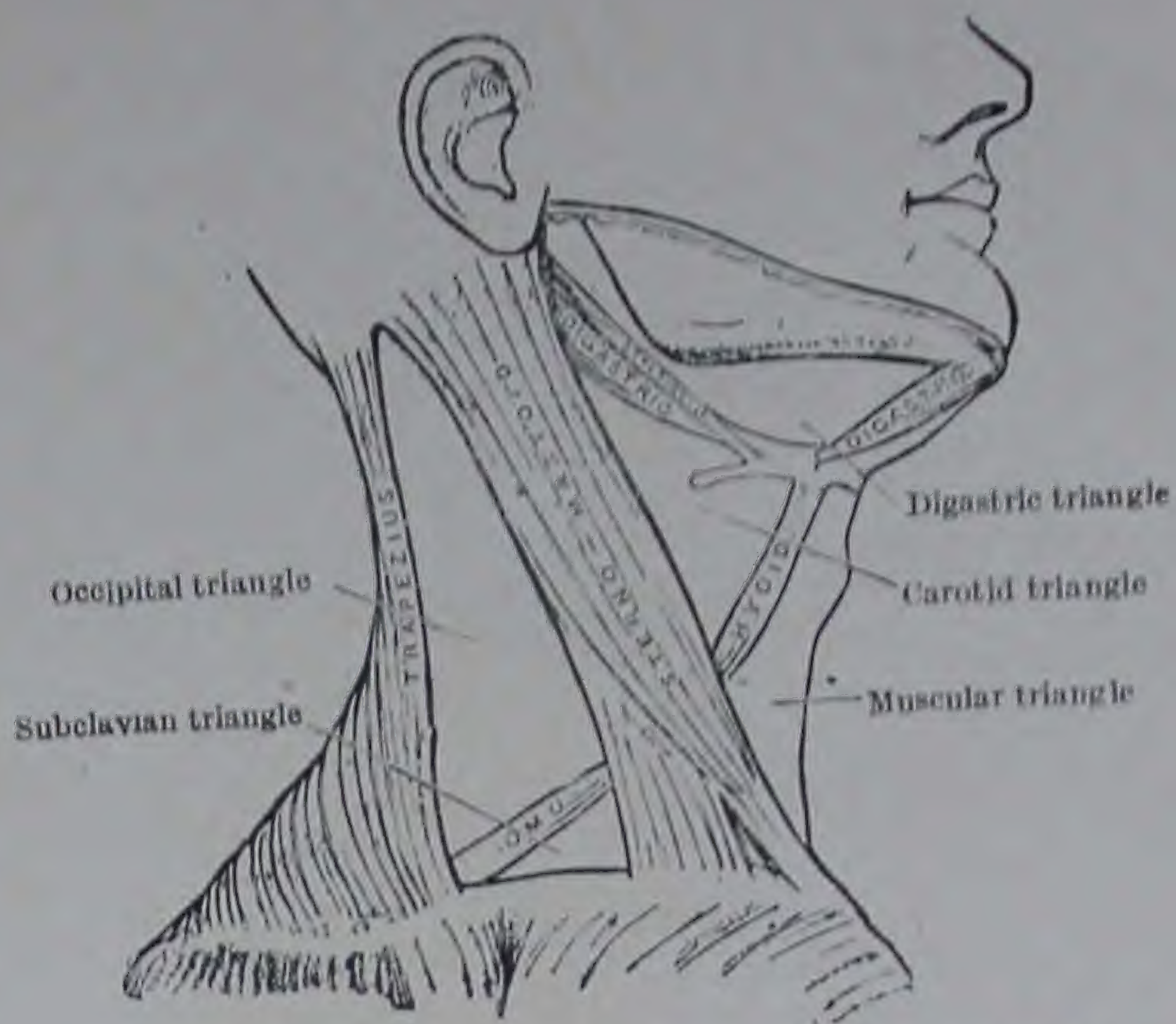


FIG. 43.—Diagram to show the boundaries of the Triangles of the Neck.

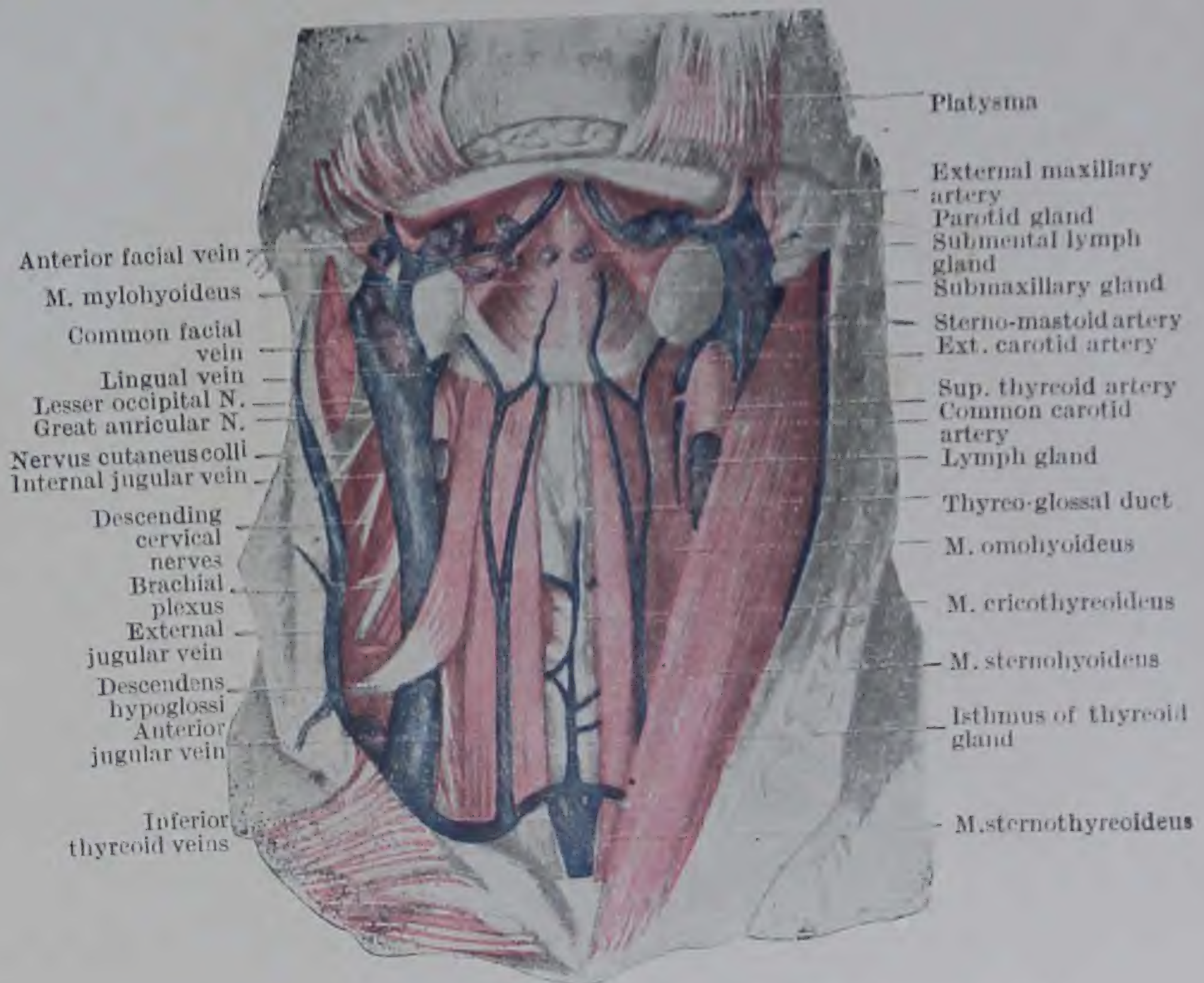


FIG. 44.—Dissection of the Front of the Neck. The Right Sterno-mastoid has been removed.



ذریعہ تین ماتحت رقبوں میں تقسیم ہو سکتا ہے، جن کو دو بطنیتی، سبانی، اور عضلی مثلث کہتے ہیں۔ دو بطنیتی مثلث دو بطنیہ عضلہ کے دو بطنوں اور چانہ کے زیرین کنارے

سے محدود ہے۔ سبانی مثلث کی حدود یہ ہیں: اوپر اور آگے دو بطنیہ کا پچھلا بطن، نیچے اور آگے کتفی لامی کا اگلا بطن، اور پیچھے قصبہ حلیہ کا اگلا کنارہ (تصویر 48)۔ عضلی مثلث کی حدود: اوپر اور پیچھے کتفی لامی کا اگلا بطن، نیچے اور پیچھے قصبہ حلیہ کا اگلا کنارہ اور آگے گردن کا وسطی خط۔

126

ایک زائد مثلث جو دونوں سمتوں کیلئے مشترک ہے، نیچے لامی ہڈی، بازوؤں پر دو بطنیہ کے دو اگلے بطنوں اور اوپر چانہ سے محدود ہے۔ اس کو زیر ذقنی مثلث کہتے ہیں۔

اگلے مثلث کے ماتحت حصوں کے مشمولات کی تقطیع شروع کرنے سے پہلے دونوں جانب کے تقطیع کاروں کو مل کر ان ساختوں کا مطالعہ کرنا چاہیے جو گردن کے وسطی خط میں اور اس کے عین قریب ہر طرف واقع ہیں کیونکہ گردن کا وسطی رقبہ سرخس کے لئے سب سے زیادہ اہمیت رکھتا ہے۔ یہ رقبہ لامی ہڈی کے ذریعہ فوق لامی اور زیر لامی حصوں میں منقسم ہے۔

**تقطیع۔** پہلے فوق لامی رقبہ کو صاف کرو۔ یہاں کی بہت چربی اوپری روا میں سے اگلی و داجی وریدوں کے بالائی سروں کا تعاقب کرو۔ پھر چربی نکال دو اور اس عمقی روا کو نمایاں کرو۔ جو ٹھڈی سے لامی ہڈی تک جاتا ہے اور مخالف سمتوں کے دو بطنیہ عضلوں کے اگلے بطنوں کو آپس میں ملائی ہے۔ پھر اس عمقی روا کو نکال دو۔ اگر ممکن ہو تو زیر ذقنی لمفی غدوں کی گرفت کرو (تصویر 44) اور چانی لامی عضلوں اور ان کے درمیانی وسطی سبوں کو صاف کرو جو ارتفاق ذقنی (symphysis menti) سے لامی ہڈی تک جاتی ہے۔ جب فوق لامی رقبہ



واضح ہو جائے تو زیر لامی خطہ کی طرف لوٹو۔ اگلی و دوجی وریڈوں کا تعاقب نیچے کی طرف کرو اور جب یہ صاف ہو جائیں تو ان کو کیچ کر الگ کر دو اور ہر طرف سے اس عمقی ردا کو نکال دو۔ جولامی ہڈی سے قص تک زیر لامی عضلوں کی سطحوں پر پھیلتی ہے۔ جب ردا اتر جاتی ہے۔ تو دو عضلے نظر آتے ہیں۔ ایک وسطی مستوی کے نسبتاً قریب لامی ہڈی سے اسٹرنم تک اترنے والا قصبہ لامیہ ہے۔ اسی مستوی پر لیکن قصبہ لامیہ کے جانبی کنارے کے ساتھ ساتھ واقع کتفیہ لامیہ کا انکلا بطن و افح ہوگا قص کے قریب اور زیادہ عمقی مستوی پر قصبہ ورقیہ کے زیرین حصے کا انکلا کنارہ نمایاں ہوگا۔ مذکورہ عضلوں کے نمایاں ہو چکنے کے بعد گردن کے زیرین حصے میں عضلوں کے وسطانی کناروں کے درمیان سے خانے دار بافت کو نکال دو اور عمقی عمقی ردا کی تیسری یعنی پیش قصبی (pretracheal) تہ کو نمایاں کرو جو غدہ ورقیہ کے جسم کی خاکنائے کو ڈھانکتی ہے اور اس ردا کا تعاقب اوپر کی طرف حلقی کری کے ساتھ اسکے چپکاؤ تک کرو۔ اس منزل میں ایک چھوٹے عضلے کو تلاش کرو۔ یہ رافع غدہ ورقیہ (levator glandulae thyreoideae) ہے جو کبھی کبھی ملتا ہے اور ورقیہ جسم کی خاکنائے سے اوپر کی طرف لامی ہڈی تک جاتا ہے۔ اب دیکھو کہ جب تک پیش قصبی ردا سلامت رہتی ہے، ورقیہ جسم کی خاکنائے کو نیچے نہیں سرکا سکتے لیکن جب پیش قصبی ردا حلقی کری کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ کٹ جاتی ہے تو چھریا کے بستہ کے ذریعہ جو اس تنگاف میں ڈالا اور بیرم کی طرح استعمال کیا جائے، خاکنائے کو کافی فاصلہ تک نیچے سرکا سکتے ہیں اور اس طرح قصبہ کے بالائی چھلے نمایاں ہو سکتے ہیں۔ جب تقطیع کار مذکورہ بالا امور کو واضح کر چکیں تو انھیں ورقیہ جسم کی خاکنائے سے پیش قصبی ردا کو نکال دینا چاہئے۔ زیرین ورقی وریڈوں کی معاونوں کی گرفت اسکے زیرین کنارے پر کرنی چاہئے اور نیچے کی طرف صدر کے بالائی سوراخ تک ان کا تعاقب کرنا چاہئے۔ پھر پیش قصبی ردا کے پس ماندہ حصوں کو نکال کر ان کو قصبہ کے عمقی حصے کے زیرین حصے کے اگلے رخ کو واضح کرنا چاہئے جس پر زیرین ورقی وریڈیں اترتی ہیں۔ اس منزل میں ایک چھوٹی بٹریان یعنی درقی اسفل (thyroidea ima) کبھی کبھی قصبہ کے اگلے رخ پر



درقی جسم کی خاکنائے کی طرف چڑھتی ہوئی ملتی ہے۔  
 جب زیر لامی رقبے کے زیرین حصے کی تقطیع ختم ہو جائے تو اس کے بالائی  
 حصے کی طرف لوٹو۔ حلقی درقی عضلوں کے اگلے سروں کو صاف کرو جو حلقی کری سے  
 اٹھتے ہیں۔ یہ ہر دو جانب ایک ایک طرف اوپر اور جانبی طرف چڑھتے ہیں۔ زیادہ  
 عمقی مستوی پر حلقی درقی عضلوں کے درمیان حلقی درقی شریبانوں کی گرفت کرو۔  
 جو وسطی حلقی درقی رباط کے اگلے رخ کے پار منقسم ہیں۔ دیکھو کہ وسطی حلقی درقی رباط نیچے  
 حلقی کری کے بالائی کنارے سے چپکا ہے اور اوپر درقی کری کے زیرین کنارے سے  
 پھر چھریا کے دستے یا چوڑی سلائی کو پیچھے کی طرف مخروطی لچکدار (conus elasticus)  
 کی سطح کے ساتھ ساتھ ڈھکیلو۔ جو وسطی رباط کے ساتھ مسلسل ہے اور دیکھو کہ یہ درقی  
 کری کے وسطانی جانب چڑھتا ہے۔ اور یہ صوتی (vocal) رباط کے ساتھ مسلسل  
 ہو جاتا ہے (دیکھو تصویر I26)۔ لیکن یہ امر تقطیع کی اس منزل میں واضح  
 نہیں ہو سکتا۔ اب درقی کری کے نمایاں اگلے حصے کو صاف کرو جو گردن کے سامنے  
 حنجرو (larynx) کا ابھار بناتی ہے۔ آخر میں درقی کری کے بالائی حصے اور لامی  
 ہڈی کے جسم کے درمیان کی روائی بافت کو صاف کرو اور بیچ کے درقی لامی رباط کو  
 واضح کرو جو درقی کری کے بالائی کنارے سے لامی ہڈی کے جسم کے پیچھے اس کے  
 بالائی کنارے تک جاتا ہے۔ جب لامی ہڈی کے جسم کے پیچھے کی وسطی درقی لامی رباط  
 کے بالائی حصے سے اتر جائیگی تو ایک چھوٹی درجی تھیلی کھل جائیگی۔ یہ تھیلی لامی ہڈی  
 کی حرکت کو نکلنے وقت درقی کری کے بالائی حصے پر آسان کر دیتی ہے۔ جب تقطیع  
 مکمل ہو چکے تو ان ساختوں کو جو نمایاں ہو چکی ہیں، دہراؤ۔

**گردن کا وسطی خط۔** گردن کے وسطی حصے کے فوق لامی حصے میں وہ  
 ساختیں واقع ہیں جو منہ کے فرش کی ساخت کے متعلق ہیں۔ تقطیع کرنے سے پہلے  
 دیکھا ہوگا کہ گردن کے اور حصوں کی نسبت اس حصے میں عمقی رداز زیادہ کم مل طور پر  
 نمودار ہے اور دونوں عریض عضلوں کے اگلے کنارے وسطی خط میں ٹھڈی سے  
 ۱۰ یا ۱۲ ملی میٹر (تقریباً نصف انچ) نیچے ملتے اور آپس میں تقاطع کرتے ہیں۔ اتفاق



ہر طرف چانہ میں دونوں دو بطنیہ عضلوں کے بطنوں کے اگلے الحاقات دیکھے گئے تھے۔ وہاں سے یہ عضلے لامی ہڈی کی طرف اترتے ہیں۔ اور ایک دوسرے سے متحرک راستہ ہو گئے ہیں اور اس طرح اپنے درمیان ایک تنگ تنگ نا وقفہ یعنی زیر وقتی مثلث چھوڑ گئے ہیں (نصیر 44)۔ اس فضا کا فرش دونوں چانی لامی عضلوں کے اگلے حصوں سے بنتا ہے اور اس مثلث کے فرش کو دو حصے کرنیوالی یعنی سیون ہے جس میں یہ دونوں عضلے ختم ہوتے ہیں۔ اکثر دو بطنیہ عضلوں کے وسطانی کناروں سے باہم تقاطع کرنیوالے ریشے اس فاصلہ کے پار جاتے ہیں۔ زیر وقتی مثلث میں زیر وقتی غدے واقع ہیں جو نیچے کے لب کے وسطی حصے اور ذقن اور زبان کے اگلے حصے سے ملف پاتے ہیں۔

128

زیر لامی حصے کے وسطی رقبے میں ایک تنگ عضلی وقفہ ہے جو اوپر ہر طرف قصبہ لامیہ عضلوں کے وسطانی کناروں سے محدود ہے۔ اور نیچے کسی حد تک قصبہ رقبہ عضلوں کے وسطانی کناروں سے (نصیر 44)۔ زیادہ جانب میں کتنی لامی عضلوں کے اگلے بطن واقع ہیں۔ وسطی بین عضلی وقفہ میں ذیل کی ساختیں ملیں گی: (۱) درقی لامی جھلی کا وسطی حصہ (۲) درقی کری کا اگلا کنارہ معہ باہر لگے ہوئے حجرہ کے ابھار کے جو اس وقفہ کے بالائی سرے پر ہے (۳) حلقی کری کی محراب (۴) حلقی درقی رباط مع حلقی درقی شریبانوں کے درمیانی تفہم کے اور حلقی درقی عضلوں کے اگلے سرے (۵) قصبہ کا پہلا جھلا، معہ اس تفہم کے جو بالائی درقی شریبانوں کی اختتامی شاخوں کے درمیان ہے۔ (۶) درقی کری کی خاکنائے (۷) زیرین درقی وید اور (۸) قصبہ کے زیرین عنقی جھلے کبھی کبھی درقی غدہ کا تیسرا یا درمیانی لختہ اور رافع غدہ درقیہ یا ان میں کا کوئی ایک درقیہ غدے کی خاکنائے سے اوپر کو جاتا ہوا ملتا ہے۔ جب یہ موجود ہوتا ہے تو درمیانی لختہ یا تو اوپر ایک نوکدار سرے میں ختم ہوتا ہے یا درقی لسانی (thyreo-glossal) قنات کے باقی حصوں یعنی ایک یعنی دوری سے مل جاتا ہے جو لامی ہڈی کے خطہ میں غائب ہو جاتی ہے۔ رافع عضلہ خاکنا یا تیسرے لختہ سے شروع ہوتا ہے اور اوپر لامی ہڈی کے زیرین کنارے سے چپک جاتا ہے۔

129

نقص۔ اب عمقی ردا کی اوپری تہوں کو اگلے مثلث کے سارے رقبہ سے نکال دینا



چاہئے اور اس مطلب کے لئے اور ان مثلثوں کے مافیہ کی قابل الطمینان تقطیع کے لئے یہ ضروری ہے کہ سر کو مخالف سمت میں خوب پھیر دیا جائے۔ اسلئے تقطیع کاروں کو باری باری سے کام کرنے کا انتظام کرنا چاہئے۔

دو بطنیہ والے مثلث سے شروع کرو۔ اسکی حدود چانہ کا زیرین کنارہ اور دو بطنیہ عضلہ کے دونوں بطن ہیں۔

اسکے مافیہات یہ ہیں: (۱) زیرینکی غدد کا زیرین حصہ (۲) زیرینکی لمبی غدے (۳) بیرونی فگی شریان کا ایک حصہ (۴) اگلی وجہی ورید کا ایک حصہ (۵) چانی لانی عصب (۶) چانی لانی شریان (۷) زیرسانی عصب کا ایک چھوٹا حصہ (۸) لسانی (lingual) ورید کا ایک چھوٹا حصہ۔

**تقطیع۔** اس عمقی روا کو نکال دو۔ جو پہلے لوٹ دی گئی تھی (صفحہ

123) اور زیرینکی لمبی غدوں کو صاف کرو۔ ان غدوں میں سے بیشتر غدے چانہ کے عین نیچے اسکے اور زیرینکی غدے کے درمیانی زاویہ میں واقع ہیں۔ لیکن بعض اس غدے کی اوپری سطح پر ملیں گے۔ اس غدے کو اوپر لوٹ دو اور کانٹوں کے ذریعہ جما دو۔ پھر چانی لانی عصب اور شریان کی گرفت کرو جہاں یہ دو بطنیہ کے اگلے بطن کے پچھلے کنارے میں اسکے طول کے وسط کے قریب داخل ہوتے ہیں اور اس شاخ کی گرفت کرو۔ جو اس عصب سے چانی لانی عضلے کو آتی ہے۔ روا کے اس بند کی توضیح کرو۔ جو دو بطنیہ عضلہ کے درمیانی وتر کو گھیرتا ہے اور اسکو لانی ہڈی کے ٹبرے قرن سے بانڈھتا ہے۔ یہ دیکھو کہ یہ وتر ابری لانی عضلہ کے پچھلے ہوئے زیرین عضلے سے گھرا ہوا ہے۔

دو بطنیہ کے پچھلے بطن اور ابری لانی عضلے کو صاف کرو جو اسکے اگلے کنارے کے ساتھ ساتھ اترتا ہے۔ دیکھو کہ دو بطنیہ کا پچھلا بطن اور ابری لانی پس بالائی رخ میں چانہ کے زاویہ کے اچھل غائب ہوتے ہیں۔ دو بطنیہ کے اگلے بطن کو صاف کرو اور مثلث کے فرش یا وسطانی حد کا امتحان کرو۔ دو بطنیہ کے اگلے بطن کے عین پیچھے یہ فرش چانی لانی عضلہ کے پچھلے ریشوں سے بنا ہے، اور زیادہ پیچھے اور زیادہ عمقی مستوی میں لانی لسانی عضلہ سے بنتا ہے (تصاویر 51، 52)۔

چانیہ لامیہ کے اس حصے کو صاف کرو۔ جو واضح ہو چکا ہے اور اسکے



پچھلے کنارے پر لامی ہڈی کے بڑے قرن سے عین اوپر زیر لسانی عصب اور لسانی ورید کی گرفت کرو۔ یہ ورید عصب کے نیچے واقع ہے۔ لسانی ورید اور زیر لسانی عصب کو اوپر کی طرف ہٹاؤ۔ لامیہ لسانیہ (hyoglossus) عضلے کے ریشوں کو بڑے قرن کے عین اوپر اور متوازی کاٹو اور لسانی شریان کو واضح کرو جو اس مقام میں بڑے قرن کے عین اوپر لسانی ورید کے متوازی لیکن لامیہ لسانیہ عضلے کے ذریعہ اس سے جدا واقع ہے۔

وہ کل ساختیں جو اوپر مذکور ہیں، دوسرے خطوں کی تقطیع میں ملیں گی۔ اس وقت ان کا پورا بیان دیا جائیگا۔

اگلے بعد سباتی مثلث پر آؤ۔ اس کا یہ نام اس لئے ہے کہ اس میں مشترک (common) اندرونی اور بیرونی سباتی شریانوں کے حصے موجود ہیں۔ پیچھے یہ قصبہ حلیہ کے اگلے کنارے سے محدود ہے اوپر آگے دو بطنیہ کے پچھلے بطن سے اور نیچے اور آگے کتفی لامی کے اگلے بطن سے۔

**تقطیع۔** اگلی وجہی ورید کو دو بطنیہ مثلث سے لیکر دو بطنیہ کے پچھلے بطن کی اوپری سطح کے پار اس عضلے کے پچھلے کنارے تک کھوجو جہاں یہ پیچھلی وجہی ورید سے ملتی ہے جو غده کفنیہ (parotid) کے زیرین سرے کے اوچھل سے اترتی ہے۔ اگلی اور پیچھلی وجہی وریدوں کے ملاپ سے بنا ہوا تنہ مشترک وجہی ورید ہے۔ مشترک وجہی ورید کو نیچے اور پیچھے اندرونی و واجی ورید کے ساتھ اس کے لاپ تک کھوجو جو قصبہ حلیہ کے اگلے کنارے کے اوپر یا اوچھل واقع ہے۔ عمقی ردا اور فضائی بافت اور ان لمفی غدوں کو نکالو جو کفنیہ غده کے زیرین سرے کے نیچے دو بطنیہ کے پچھلے بطن اور قصبہ حلیہ کے اگلے کنارے کے درمیانی زاویہ میں واقع ہیں۔ لسانی ورید کی گرفت کرو جو لامی ہڈی کے بڑے قرن کے سرے سے پیچھے کو جا کر اندرونی و واجی ورید میں ملتی ہے اور زیر لسانی عصب کی گرفت کرو جہاں یہ زیادہ اونچے استواء پر اندرونی یا بیرونی سباتی شریانوں سے



181

اوپری تقاطع کرتی ہے۔ جب یہ عصب بڑی شریانوں کے پار آگے کو مڑتا ہے تو خود اس کا اوپری تقاطع قذالی شریان کی قصی علمی شاخ کرتی ہے اور یہ اپنی نزولی شاخ دیتا ہے۔ اس نزولی شاخ کا تعاقب نیچے کی طرف اس رد میں جو اندرونی سباتی (internal carotid) کے زیرین حصے اور مشترک سباتی شریان کے بالائی حصے سے اوپری واقع ہے، اس مقام تک کرو۔ جہاں یہ کتفی لامی (omo-hyoid) کے اگلے بطن کے اوچھل غائب ہوتی ہے اور لسانی مشترک وحی اور بالائی درقی وریدوں کو ضرب سے بچاؤ لے اور دوسرے اور تیسرے عمقی اعصاب کی ربطی شاخوں کی گرفت کرو جو اسکے پچھلے رخ سے ملجاتی ہیں۔ آخر الذکر اعصاب کبھی کبھی یا تو اندرونی وداجی ورید سے اوپری یا عمقی تقاطع کرتے ہیں۔ زیر لسانی (hypoglossal) عصب کی طرف اس مقام پر پھر آؤ جہاں یہ اپنی نزولی شاخ دیتا ہے اور اس کو آگے کی طرف لامی ہڈی کے بڑے قرن کے پچھلے سرے کے بالائی رخ تک لکھو جو جہاں یہ درقی لامی عضلے کو رسد کی شاخ دیتا ہے۔ اس شاخ کو عضلے کے اندر تک بڑے قرن کے استواء کے نیچے تک لکھو جو۔ پھر آگے کی طرف دو بطنی مثلث تک زیر لسانی کے تنے کا تعاقب کرو۔ دیکھو کہ جب یہ آگے کو مڑتا ہے تو یہ دو بطنیہ کے پچھلے بطن اور ابری لامی (stylo-hyoid) عضلے سے عمقی اور لامی لسانی عضلے سے اوپری جاتا ہے جو بڑے قرن کے بالائی کنارے سے زبان تک صعود کرتا ہے۔ ردائی خلاف کو اندرونی اور بیرونی سباتی شریانوں کے زیرین حصوں کی اوپری سطحوں پر سے اور مشترک سباتی شریان

لے لسانی ورید مشترک وحی ورید میں شامل ہو سکتی ہے اور اس صورت میں مونخر الذکر عموماً اندرونی وداجی میں اس فاصلہ کے مقابل داخل ہوتی ہے جو لامی ہڈی اور درقی کری کے درمیان واقع ہے جیسا کہ تصویر 12 میں بیان کئے ہوئے نمونے میں ہے۔ بالائی درقی ورید یا تو اندرونی وداجی میں ختم ہوتی ہے یا درقی لامی وقفہ کے روبرو مشترک وحی ورید میں ملجاتی ہے۔



بالائی حصے سے اتارو۔ دیکھو کہ آخر الذکر درقی کمری کے بالائی کنارے کے استوار پر دو مقدم الذکر شریانیوں میں تقسیم ہوتی ہے۔ اور یہ کہ بیرونی سبائی شروع میں اندرونی سبائی کے وسطانی جانب اور آگے ہوتی ہے۔

سبائی مثلث میں بیرونی سبائی شریان سے پانچ شاخیں نکل سکتی ہیں۔ تین اسکی اگلی سطح سے یعنی بالائی درقی لسانی اور بیرونی فکی ایک اس کی وسطانی سطح سے یعنی صعودی بلعومی (pharyngeal) اور ایک پچھلی سطح سے یعنی قذالی۔ لیکن عموماً قذالی اور بیرونی فکی سبائی مثلث کی حدود سے آگے دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے اوچھل نکلتی ہیں۔ بالائی درقی شریان بیرونی سبائی کے زیرین حصے کے اگلے رخ سے لامی کے بڑے قرن کے استوار سے نیچے نکلتی ہے اور نیچے کے رخ سبائی مثلث کے زیرین زاویہ کی طرف جاتی ہے جہاں یہ کتفی لامی کے اگلے بطن کے اوچھل غائب ہوتی ہے۔ لسانی شریان بڑے قرن کے سرے کے استوار کے قریب اٹھتی ہے۔ یہ ایک چنبر بنا کر جو اوپر کی طرف متحد ہوتا ہے اور زیر لسانی عصب سے عمقی واقع ہوتا ہے آگے کی طرف اس قرن کے استوار سے اوپر جاتی ہے اور یہ لامی لسانی عضلہ کے پچھلے کنار کے اوچھل غائب ہوتی ہے۔ صعودی بلعومی شاخ جو بیرونی سبائی کے زیرین سرے کی وسطانی سطح سے اٹھتی ہے، زیادہ عمقی مستوی پر بیرونی اور اندرونی سبائی شریانیوں اور بلعوم کی دیوار کے درمیان صعود کرتی ہے اور تقطیع کی آئندہ منزل میں اس کا تعاقب ہوگا۔ بیرونی فکی اور قذالی شریانیوں دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے عین نیچے اٹھتی ہیں۔ اور تشریباً وہیں پر اس عضلہ کے نیچے غائب ہو جاتی ہیں۔ عموماً یہ شریانیں اس عضلہ کے زیرین کنارے کے اوچھل اٹھتی ہیں۔ بیرونی سبائی کی شاخوں کی صفائی شروع کرنے سے پہلے عصب تائبہ (vagus) کی بالائی جنہری شاخ کی اندرونی اور بیرونی جنہری شاخوں کی گرفت کرو۔ اندرونی شاخ لامی ہڈی کے بڑے قرن کے نیچے والے درقی لامی فاصلہ کے پچھلے حصے میں درقی لامی عضلہ کے پچھلے کنارے کے پیچھے ملیگی، جس کے نیچے یہ غائب ہوتی ہے۔ اس کے ہمراہ بالائی درقی شریان کی جنہری شاخ ہوتی ہے۔ بیرونی شاخ کو پالینا زیادہ







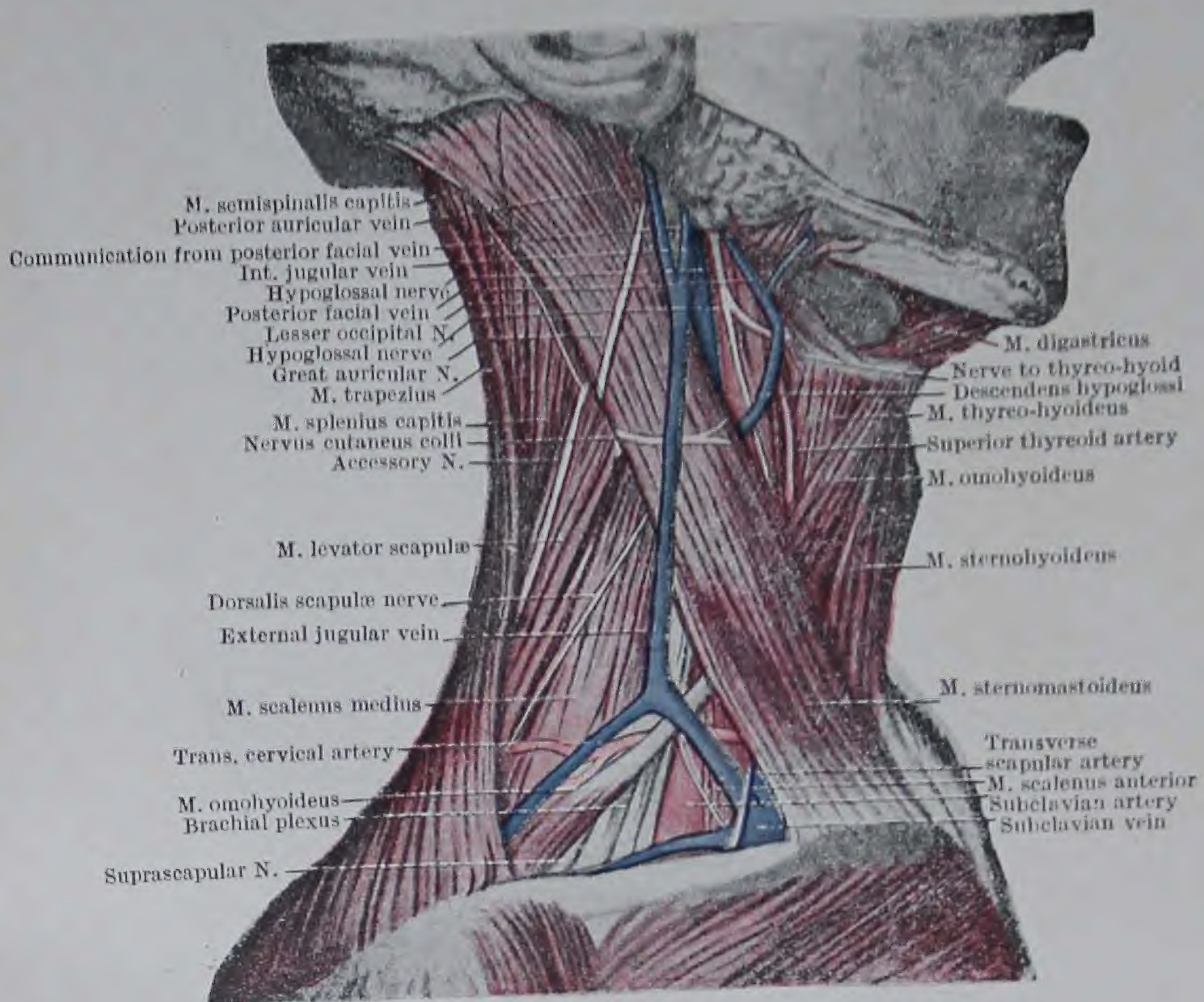


FIG. 45.—The Triangles of the Neck seen from the side. The clavicular head of the sterno-mastoid muscle was small, and therefore a considerable part of the scalenus anterior muscle is seen.



مشکل ہے۔ لیکن اگر بالائی درقی شریان اور مشترک سباتی کا بالائی حصہ پیچھے ہٹا جائے تو یہ عصب ان سے عمقی اس ردا میں ملے گا جو زیرین مصنق عضلہ کے اگلے حصے کو ڈھانکتا ہے۔

133

اس ردا کو اندرونی وداجی ورید کی سطح سے اتار دو۔ جو مشترک اور اندرونی سباتی شریانوں کے اگلے کناروں کا تراکب کرتا ہے۔ ورید اور ان شریانوں کے درمیانی فاصلہ میں تقطیع کرو اور عصب تائیہ کی گرفت کرو جو عمقی واقع ہے۔ سباتی شریانوں اور اندرونی وداجی ورید پر سے ردا کے باقی حصوں کو اتار دو۔ لیکن زیر لسانی عصب اور اسکی شاخوں کو ضرر سے بچاؤ اور بالائی عمقی مصنق قدوں کی موجودگی پر غور کرو جو بڑی شریانوں اور اندرونی وداجی ورید کی سطحوں پر واقع ہیں۔ یہ قدے بعض اوقات بہت بڑے ہوتے ہیں اور تقطیع کاروں کو یاد رکھنا چاہیے کہ یہ چہرے، منہ اور زبان، ناک کے پچھلے حصے اور بلعوم کے بالائی حصے سے لف پاتے ہیں۔ بڑی عروق کے صاف ہو چکنے کے بعد بیرونی سباتی شریان کی شاخوں اور انکی شاخچوں پر سے ردا کو اس مقام تک صاف کرو جہاں تک سباتی مثلث کے طبقہ میں واقع ہیں۔ بالائی درقی شریان سے شروع کرو۔ اپنے آغاز کے بعد فوراً ہی یہ ایک چھوٹی زیر لامی شاخ دیتی ہے۔ پھر ایک حجری شاخ جو بالائی حنجری عصب کی اندرونی حنجری شاخ کے ساتھ جاتی ہے اور کتفہ لامیہ کے اگلے بطن کے اوچھل غائب ہونے سے فوراً پہلے اسکے پچھلے کنارے سے قصبی حلی شاخ نکلتی ہے اور کتفہ لامیہ کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ مشترک سباتی شریان اور اندرونی وداجی ورید کے اوپری رخ کے پار نیچے اور پیچھے کو جاتی ہے۔ پھر لسانی شریان کو صاف کرو اور اسکی چھوٹی فوق لامی شاخ پر غور کرو۔ بیرونی فکی شریان سباتی مثلث میں کوئی شاخیں نہیں دیتی لیکن قد الی شریان کی ایک قصبی حلی شاخ عموماً زیر لسانی عصب کے چنبر سے اوپری نیچے اور پیچھے کو جاتی ہوئی ملے گی۔ پیراڈغہ کے زیرین کنارے کو اوپر کھینچو اور اس کے عین نیچے اور چاند کے زاویہ کے استواء پر معین عصب کی گرفت کرو۔ جہاں یہ و و بطنیہ کے پچھلے بطن کے اوچھل نکلتا ہے اور اندرونی وداجی ورید کا اوپری تقاطع کرتا ہے۔



بعض اوقات اسکے ساتھ قذالی شریان کی قصبہ علیہ والی زائد شاخ ہوتی ہے

سبقتی مثلث کا فرش یا وسطانی حد ورقہ عضلہ لامیہ لسانیہ (hyoglossus) کے پچھلے حصے، اور بلعوم کے وسطی اور زیرین مضیق (constrictor) عضلوں سے بنتی ہے۔ آخر الذکر وہ عضلہ اسوقت نمایاں نہیں ہو سکتے۔ لیکن درقی لامی شاخ لامی ہڈی کے بڑے قرن کے نیچے نمایاں ہے اور لامیہ لسانیہ کا ایک حصہ لامی کے بڑے قرن اور دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے زیرین حصے کے درمیانی زاویہ میں دیکھا جاسکتا ہے۔

**عضلی مثلث**۔ جب عضلی مثلث کو ڈھانکنے والی عمقی ردائرجاتی ہے

تو تین عضلوں کے حصے نظر آتے ہیں۔ پس بالائی رخ میں کتفیہ لامیہ کا اگلا بطن ہے۔ زیادہ آگے اور اسی استوار پر قصبہ لامیہ ہے اور نیچے اور قصبہ لامیہ کے آگے لیکن زیادہ گہرے استوار پر قصبہ ورقہ کا چھوٹا حصہ ہے۔

مذکورہ عضلوں کو اس مثلث کے فرش یا وسطانی حد بنانے والے خیال کیا جاسکتا ہے اور اگر یہ نظریہ مان لیا جائے تو وہ ساختیں جن کو یہ ڈھانکتے ہیں اور جو زیادہ عمقی واقع ہیں، اس فرش کے اوچھل ہیں۔ اب انہی ساختوں کو نمایاں کرنا چاہئے۔

134

**تقطیع**۔ کتفیہ لامیہ کے اگلے بطن کو قصبہ علیہ کے اگلے کنارے کے ساتھ ساتھ کاٹو اور اس کو اوپر کی طرف لامی ہڈی میں اسکے نچلے کی طرف الٹ دو۔ جب یہ ہو گا تو اسکی رسد کی شاخ جو عروہ تحت اللسان (ansa hypoglossi) نامی چنبر سے آتی ہے کٹ جائیگی۔ عروہ تحت اللسان زیر لسانی عصب کی نزولی شاخ اور عمقی ضغیرہ کی ربطی شاخ کے ملنے سے بنتا ہے۔ قصبہ لامیہ کو جتنا نیچے ملن ہو، کاٹو۔ لامی ہڈی کے جسم میں اسکے نچلے کی طرف اس کو لوٹ دو اور عروہ تحت اللسان سے آئیوالی اسکی رسد کے عصب پر غور کرو۔ عروہ تحت اللسان میں سے آئیوالے قصبہ ورقہ کا



عصب کی گرفت کرو۔ پھر رد اکو اتار دو اور ورقیہ لامبیہ کے زیرین حصہ، قصبہ ورقیہ کے بیشتر حصے، اور ورقی کری کے اگلے حصے کو نمایاں کرو۔ دیکھو کہ قصبہ ورقیہ ورقی کری کے رقبہ کی بیرونی سطح پر ایک ترچھے خط میں ختم ہوتا ہے اور یہ کہ ورقیہ لامبیہ اسی خط سے اٹھ کر لامی ہڈی کے بڑے قرن میں ختم ہوتا ہے۔ بالائی ورقی شریا کی حلقی ورقی شاخ کبھی کبھی قصبہ ورقیہ کے بالائی سرے کے ساتھ ساتھ بیرونی حنجری عصب سمیت نیچے اور آگے کو جاتی ہوئی ملتی ہے یا یہ عصب اور عرق اس عضلہ کے بالائی سرے سے عمقی واقع ہوتے ہیں۔

قصبہ ورقیہ کو جتنا نیچے ممکن ہو کاٹو اور اس کو اسکے نتیجے کی طرف اوپر کوٹ دو۔ اسکے اوچھل کی رد اکو نکال دو اور ورقیہ غدے کے لختہ کو جو اپنے ردائی غلاف میں ملوث ہے، واضح کرو۔ اسکے نیچے قصبہ کے پہلو کا ایک چھوٹا حصہ دکھائی دیگا۔

تقطیع کار کو جاننا چاہئے کہ جب تک قصبہ حلیہ ہلایا نہیں جاتا، ورقیہ غدے کے لختے کا پچھلا حصہ اور اس کا زیرین سر نمایاں نہیں ہوتے۔ لیکن اگر قصبہ حلیہ پھلی طرف ہٹا دیا جائے تو اسکے لختے کی ساری جانبی سطح سامنے آجاتی ہے۔ تقطیع کار کو یہ بھی جاننا چاہئے کہ جب تک قصبہ حلیہ کو پیچھے کی طرف ہٹایا نہ جائے مشترک سباتی کے بالائی سرے کا صرف تھوڑا سا حصہ اور اندرونی اور بیرونی سباتی شریانوں کے زیرین حصے نمایاں ہوتے ہیں بلکہ واقعہ یہ ہے کہ مشترک سباتی شریان پوری پوشیدہ رہ سکتی ہے۔ سباتی مثلث کے بالائی زاویہ میں اندرونی و واجی ورید کے اگلے کنارے کا صرف تھوڑا سا حصہ قصبہ حلیہ سے آگے نکلتا ہے۔ جب قصبہ حلیہ پورا نمودار ہوتا ہے تو یہ بھی عموماً چھپا ہوا ہوتا ہے۔ لیکن زندگی میں جب یہ عضلہ نرم اور دبے کے قابل ہوتا ہے تو اس سے چھپی ہوئی ساختیں آسانی سے نمایاں ہو جاتی ہیں، کیونکہ اسکی رد اکو اس کے اگلے کنارے کے ساتھ ساتھ کاٹنے کے بعد اسکو آسانی سے پیچھے ہٹا سکتے ہیں۔ تقطیع کے کمرہ کے موضوعوں میں جنکے عضلہ فارمال (formol) کے ذریعہ سخت ہو گئے ہیں، یہ ممکن نہیں کہ جب تک قصبہ حلیہ کو الٹ نہ دیا جائے



مشترک سباتی شریان اور اندرونی وداجی ورید کے ممر اور تعلقات کا ٹھیکہ نظر مل سکے۔ یا زیر تر قوی شریان کے پہلے حصے کے تعلقات اور انجمیہ مقدمہ عضلے کے تعلقات کو سمجھ لیا جائے۔ بیرونی وداجی (scalenus anterior) ورید کو اسکے آغاز کے عین نیچے کاٹو جو پچھلی اذینی ورید اور پچھلی وجہی ورید کے ملاپ سے بنتا ہے اور اس کو نیچے کی طرف الٹ دو۔ چانہ کے زاویہ کے استواء پر بڑے اذینی عصب کو کاٹ دو اور اس کو پیچھے کی طرف الٹ دو۔ اور گردن کے جلدی عصب کو بھی پیچھے الٹ دو۔ جسکی دو اختتامی شاخیں پہلے کٹ چکی ہیں۔ قصبہ حلیہ کا تر قوہ والا سر تر قوہ کو نکالتے وقت کٹا تھا۔ اب اسٹرنم والے سر کو کاٹو اور عضلے کو اوپر کے رخ اسکے نتیجے کی طرف الٹ دو جب عضلہ اوپر کو الٹا جائیگا تو مستعرض کتفی شریان کی قصبی حلی شاخیں بالائی ورقی اور قذالی شریانیں نمایاں ہو جائیں گی۔ اگر یہ عضلے کے الٹنے میں حائل ہوں تو ان کو ضرور کاٹ دیا جائے۔ قذالی شریان کی قصبی حلی شاخ کے استواء سے ذرا اوپر معین عصب اس عضلہ کے گہرے ریشوں میں سے گزرتا ہوا لیگا اور اس کو ضرب سے بچانے کی احتیاط کرنا چاہئے لیکن اس کو عضلہ میں سے نکال کر اس کے مقام پر اندرونی وداجی ورید کی جانی سطح پر چھوڑ دینا چاہئے۔

135

**عمقی عنقی ردا**۔ جب قصبہ حلیہ الٹ چکنا ہے تو گردن کا ایک عمقی ردا کی مستوی نکل آتا ہے، جس میں بہت سے لمبی غدے واقع ہیں۔ تقطیع کو اور آگے بڑھانے سے پہلے تقطیع کار کو عمقی عنقی ردا کی ترتیب پر دوبارہ غور کرنا چاہئے۔ وہ یہ پہلے دیکھ چکا ہے کہ یہ ایک مکمل غلاف ہے جو گردن کے عضلوں کو اور ان ساختوں کو جو ان کے درمیان اور ان کے اوچھل واقع ہیں، ملفوف کرتا ہے۔ اس ردا کی عام ترتیب کا بہترین مطالعہ گردن کی مان آرمی تراشوں پر ہو سکتا ہے۔ جو در قبیہ غدہ کی خاک کا کے لیول پر اور قصب سے آٹھوڑا فاصلہ اوپر کاٹی گئی ہوں۔ اول الذکر استواء پر ذیل کی ساختوں کو پہچاننا ممکن ہے۔

(۱) اوپری تہ (۲) ایک پیش قصبی تہ (pretracheal layer) (۳) ایک پیش نقی تہ اور (۴) ایک ردا کی غلاف جو مشترک سباتی شریانوں، اندرونی وداجی ورید اور عصب تائبہ (vagus nerve) کو اس وقت







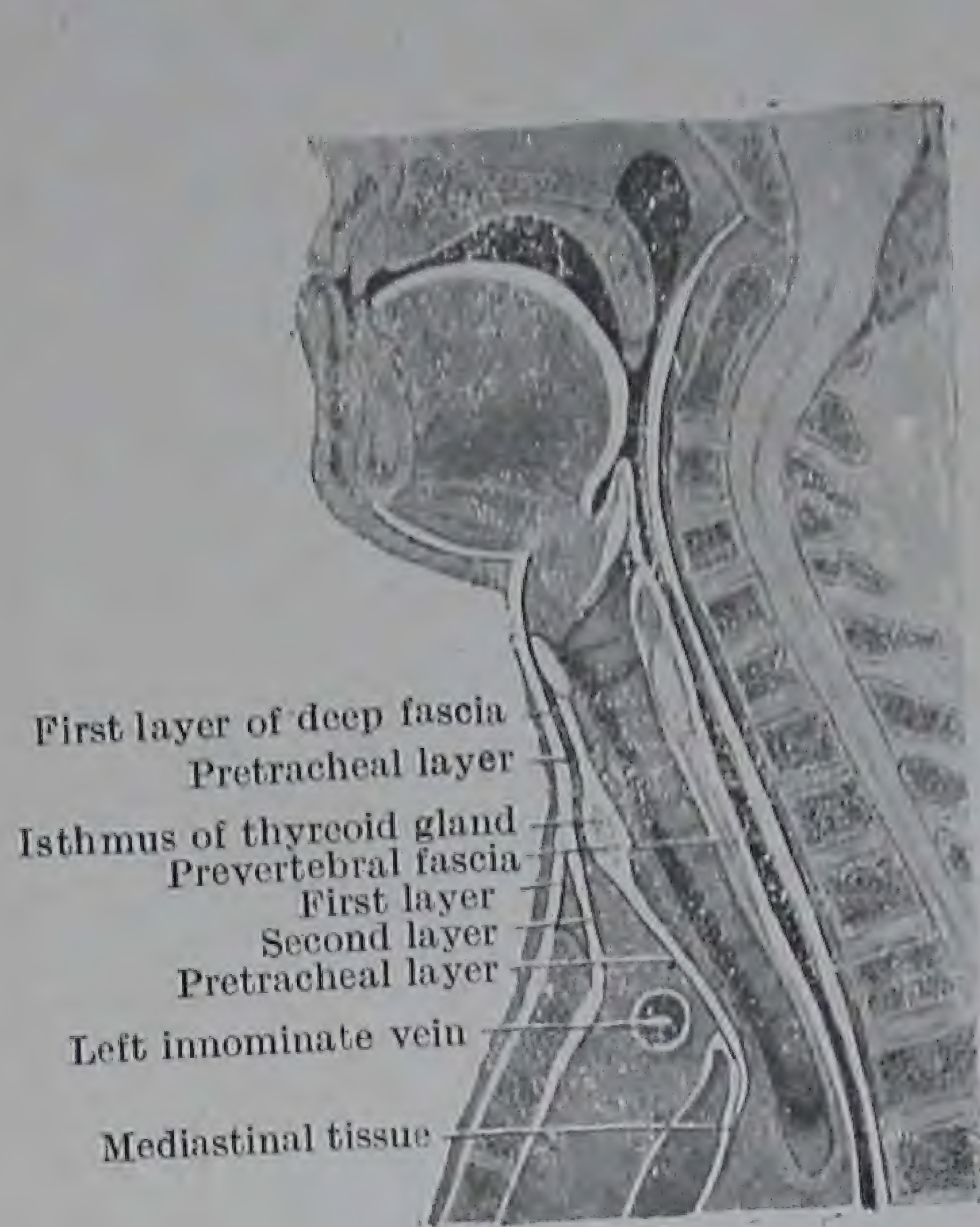


FIG. 46. — Diagram of deep Cervical Fascia in sagittal section.

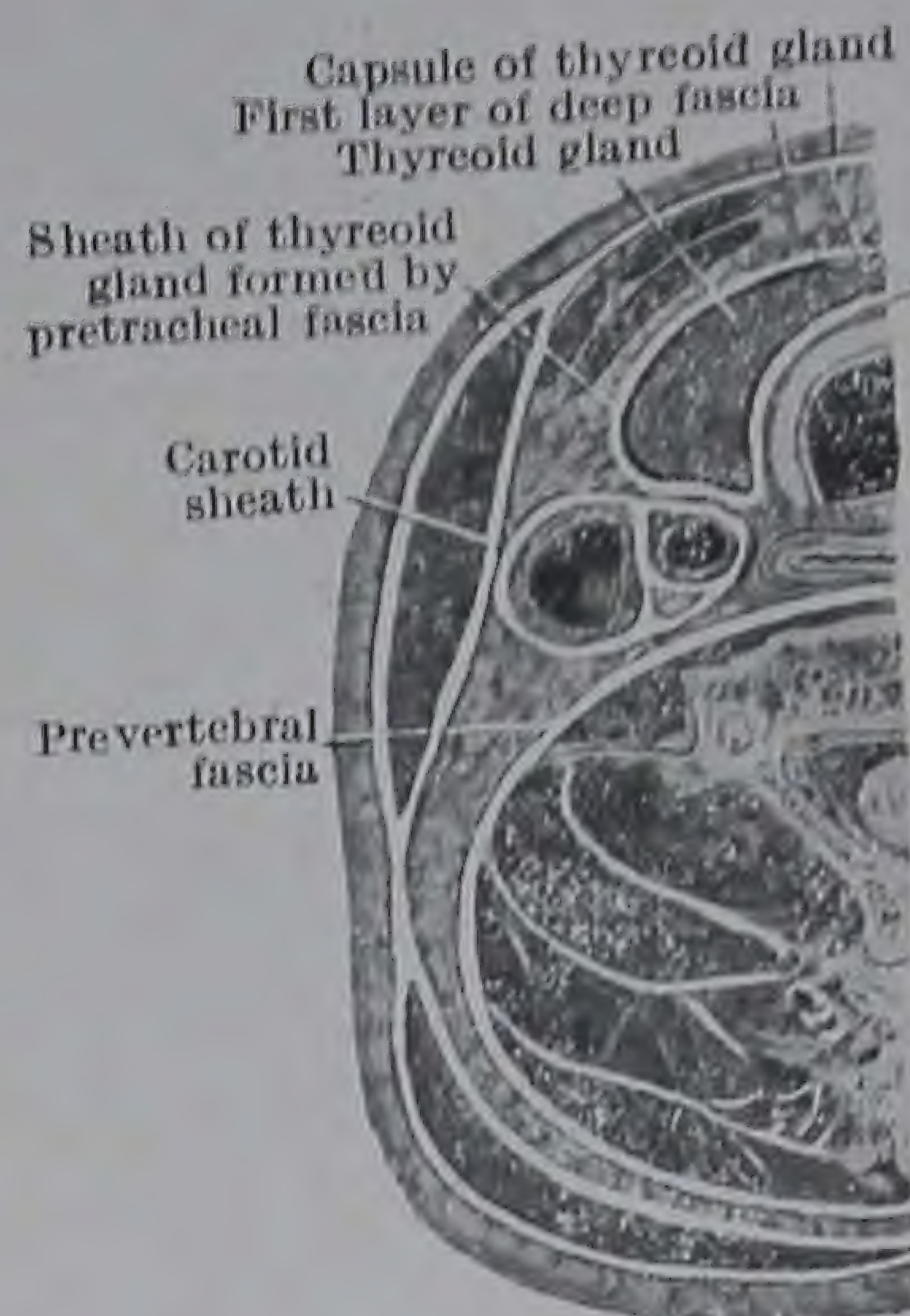


FIG. 47. — Diagram of deep Cervical Fascia in transverse section at the level of the thyroid gland.

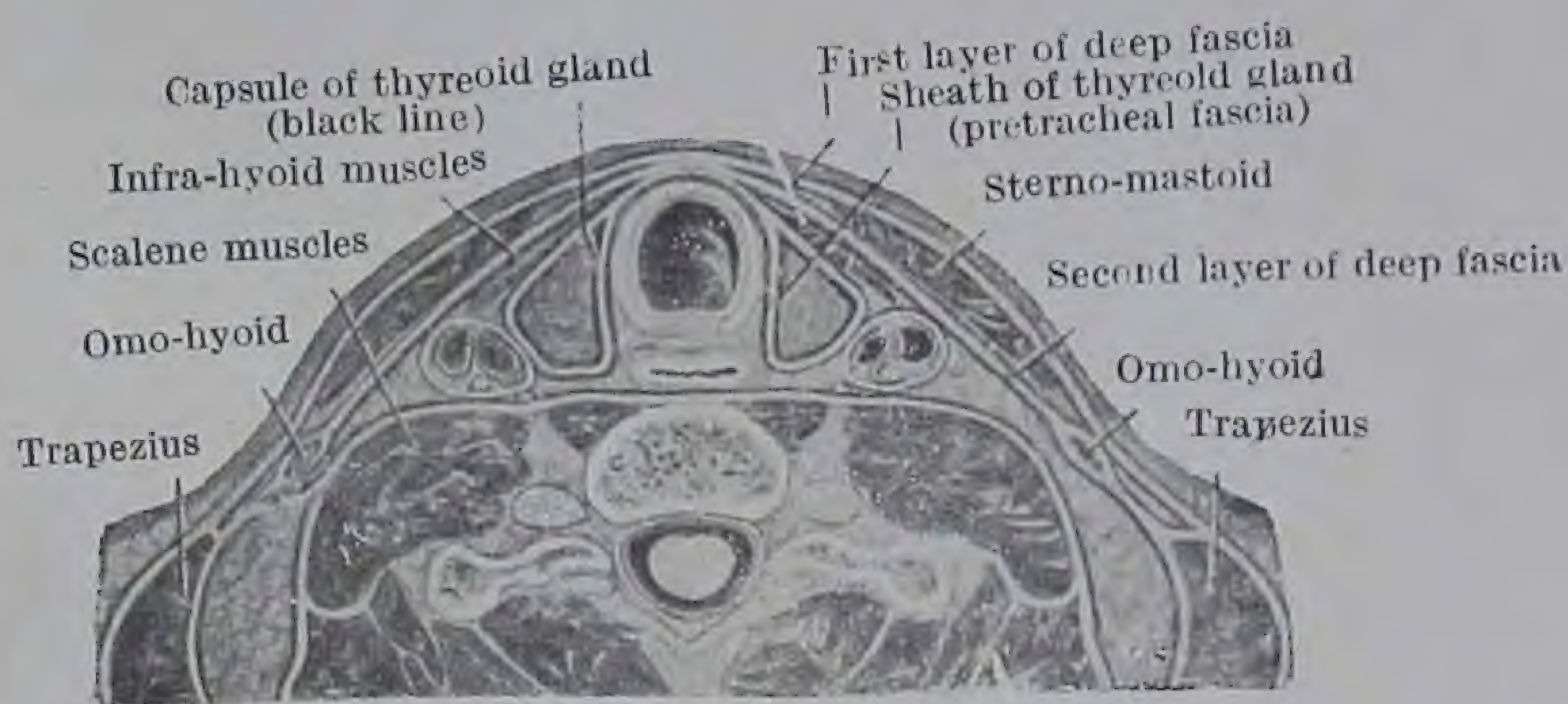


FIG. 48. — Diagram of the deep Cervical Fascia in a transverse section of the lower part of the neck.



ملفوف کرتا ہے جب وہ جانب میں قصبہ حلیہ اور وسطانی جانب درقی غدے، قصبہ مری (oesophagus) اور پیچھے کی طرف پیش فقری عضلوں کے درمیانی زاویہ وار فصل میں واقع ہیں۔ پہلی یا اوپری تہ۔ جب اس کو پیچھے کھو جاتا ہے تو قصبہ حلیہ غلے کو ملفوف کرنے کیلئے پھیٹ جاتی ہے (تصویر 47)۔ قصبہ حلیہ سے آگے جا کر یہ تہ عضلہ مربعہ منحرفہ (trapezius muscler) کے اگلے کنارے تک پیچھے کو گزرتی ہے اور پچھلے مثلث کی جھت بناتی ہے۔ پھر یہ مربعہ منحرفہ کو ملفوف کرنے کیلئے پھیٹ جاتی ہے جسکی سطحوں کے ساتھ ساتھ یہ بڑھتی ہے حتیٰ کہ یہ فوق شوکی رباطوں اور رباط قفائی (ligamen tum nuchae) کے ساتھ مل جاتی ہے۔ وہ درتچہ جو قصبہ حلیہ کی عمقی سطح کو ڈھانکتا ہے سبائی غلاف کی جانبی سطح میں مل جاتا ہے۔ پیش قصبی تہ جس کی تقطیع پہلے ہی وسطیٰ مستویٰ میں ہو چکی ہے، درقی غدہ کو ملفوف کرتی ہے اور پس جانبی رخ میں سبائی غلاف کی وسطانی سطح میں مل جاتی ہے۔ پیش فقری تہ پیش فقری عضلوں کی اگلی سطحوں کو ڈھانکتی ہے اور جانبی رخ گزر کر سبائی غلاف کے پچھلے رخ میں ملتی ہے۔ پھر سروں کے مستعرض زائڈوں کے سروں کے گرد گھوم کر پیچھے گزرتی ہے اور ان عضلوں کو ڈھانکتی ہے جو پچھلے مثلث کا فرش بناتے ہیں اور گردن کی پشت کے عمقی عضلوں کے غلافوں سے مل جاتی ہے۔

جانبی اور پچھلے رخ عمقی ردا کی اوپری تہ قصبہ حلیہ اور عضلہ مربعہ منحرفہ کے اوپر سے اوپر کو جا کر بالائی قفائی خطوں اور صدغی ہڈیوں کے حلی حصوں سے جیکتی ہے۔ اگلے عمقی خطہ میں لامی ہڈی کے جسم اور بڑے قرن سے جیکتی ہے اور پھر اور اوپر بڑھ کر آگے کی طرف پھٹتی اور زیر قفائی غدے کو ملفوف کرتی اور پیچھے قصبہ غدے کو ملفوف کرتی ہے۔ یہ پہلے دیکھا جا چکا ہے کہ وہ درتچہ جو زیر قفائی غدے سے اوپری گزرتا ہے، چاند کے زیرین کنارہ سے جیکتا ہے۔ اور وہ درتچہ جو غدہ سے عمقی گزرتا ہے، اوپر چاند کی اندرونی سطح پر چانی لامی خط سے جیکتا ہے۔ وہ تہ جو قصبہ غدہ سے اوپری گزرتی ہے، وجنہ (zygoma) سے جیکتی ہے اور آگے بڑھ کر مضغیہ عضلہ کو ڈھانکنے والی ردا میں مل جاتی ہے۔ وہ درتچہ جو قصبہ سے عمقی گزرتا ہے اسکی پس وسطانی اور پیش وسطانی سطحوں کو ڈھانکتا ہے۔ پچھلا حصہ اوپر بلبل ملیٹ (tympanic plate) کے زیرین کنارے سے



چپکا ہے۔ اور اگلا حصہ حجرہ طبعی شق (petro-tympanic fissure) کے پچھلے کنارے سے۔ اس کا ایک درمیانہ الحاق ابری زائد سے اور جانہ کے زاویہ کے پچھلے کنارے سے بھی ہوتا ہے۔ یہ حصہ نسبتاً زیادہ دبیز ہوتا ہے۔ یہ تنقیہ کی پیش وسطانی سطح کے زیرین حصے سے متعلق واقع ہوتا ہے اور ابری چانی (stylo-mandibular) رباط کہلاتا ہے۔

187

جب اوپری تہ نیچے کو کھوجی جاتی ہے تو یہ حلقی کری اور قص کے درمیان دو درپچوں میں پھلتی ہوئی ملتی ہے۔ دونوں میں سے زیادہ اوپری درپچ حلقی کری سے اوپری واقع ہے۔ اور نیچے قص کے بالائی کنارے اور ترقوہ کے بالائی کنارے سے چپکتا ہے۔ اگلے خطہ میں زیادہ عمقی درپچ لامی عضلوں کی اگلی سطحوں پر نزول کرتا ہے۔ اور نیچے یہ القص (manubrium) کی پچھلی سطح سے چپکا ہوتا ہے۔ جانبی رخ یہ قصبہ حلیہ سے عمقی گزرتا ہے اور سبانی غلاف کے جابی کنارے میں ملجاتا ہے۔ پچھلے مثلث میں عمقی درپچ کتنی لامی (omo-hyoid) کے پچھلے بطن کو ملغوف کرتا ہے اور اس کو نیچے کی طرف ترقوہ کے پچھلے کنارے اور پہلی پسلی کی کری سے بانڈ رکھتا ہے۔ دونوں درپچوں کے درمیان کی فضا کو فوق قصی فضا کہتے ہیں۔ اسکی حدود اور مافیہات کا پورا بیان پہلے ہی ہو چکا ہے (صفحہ 122)۔

پیش قصبی تہ کا بالائی الحاق حلقی کری کے ساتھ اور درتی کری کی درتوں کے ساتھ قصی درتی عضلے کے فتنے کے نیچے ہے۔ اس تہ کا زیرین سر نیچے وسطی منصف (mediastinum) میں لیبی گرد قلبہ (pericardium) میں ملجاتا ہے۔

پیش فقری تہ کا تعاقب اوپر کی طرف کھویری کے قاعدے تک ہو سکتا ہے، جہاں پر یہ اگلے عمقی خطہ میں وداجی سوراخ کے پچھلے اور وسطانی کناروں اور قذالی ہڈی کے قاعدی حصے سے، پیش فقری عضلوں کے فتنے سے آگے اور بلعوم کے بالائی مضیق عضلہ کے پیچھے چپکی ہے۔ نیچے یہ اس ردا میں ضم ہو جاتی ہے جو پچھلے منصفی خطہ میں فقری ستون کے اگلے رخ پر واقع ہے۔

138

سبانی غلاف یہ اصطلاح اس ردا کے لئے ہے جو سبانی شریبانوں،







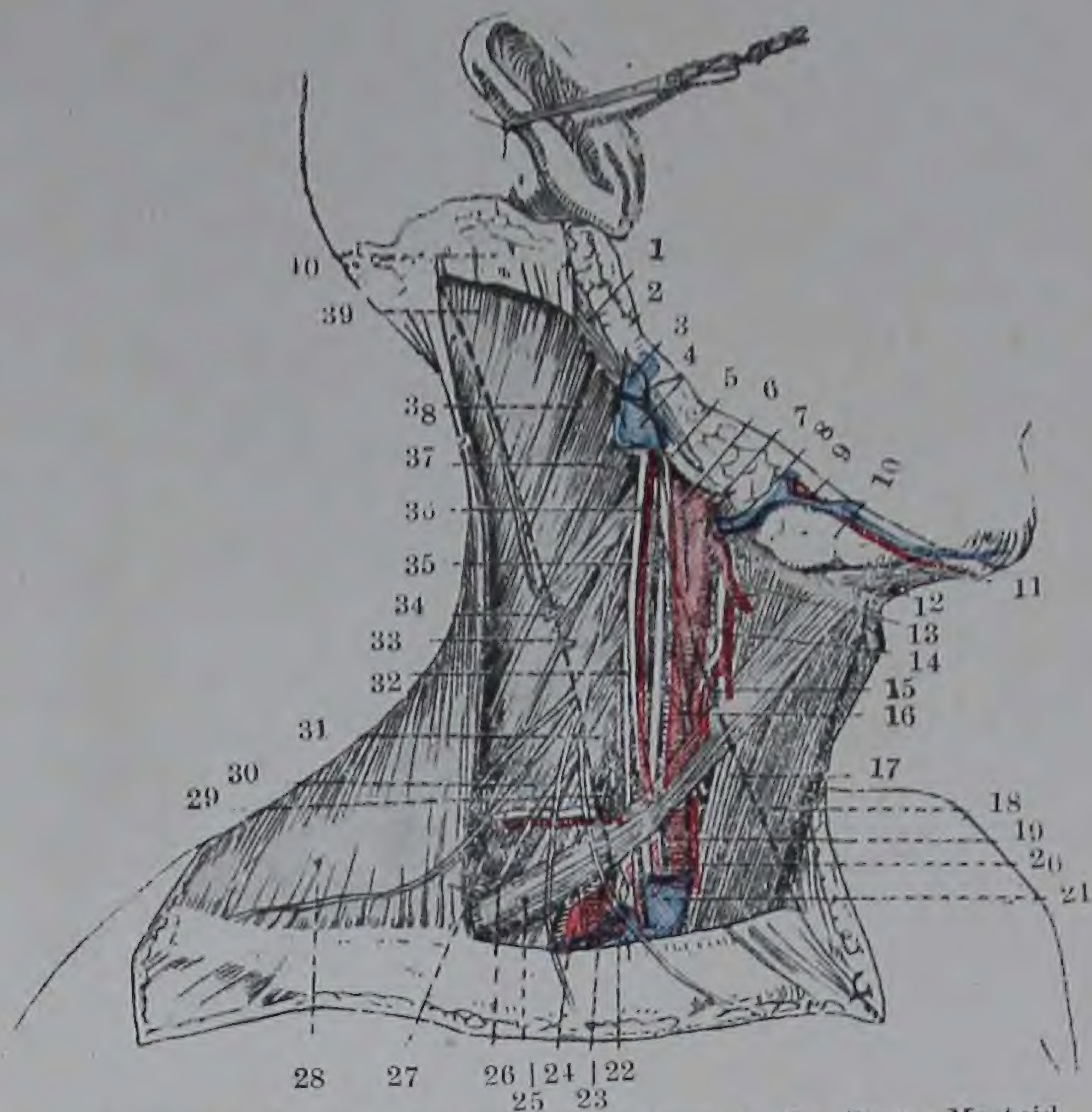


FIG. 49.—Dissection to show the structures under cover of the Sterno-Mastoid Muscle. The outline of the sternomastoid is indicated by the thick black broken lines. The greater part of the internal jugular vein has been removed to display the parts subjacent to it.

- |                                                                               |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1. Digastric muscle (posterior belly).                                        | 21. Internal jugular vein.                            |
| 2. Parotid gland.                                                             | 22. External jugular vein.                            |
| 3. Commencement of external jugular vein.                                     | 23. Subclavian vein below transverse scapular artery. |
| 4. Internal jugular vein.                                                     | 24. Subclavian artery.                                |
| 5. Hypoglossal nerve.                                                         | 25. Omo-hyoid muscle.                                 |
| 6. Internal carotid artery.                                                   | 26. Long thoracic nerve.                              |
| 7. External carotid artery.                                                   | 27. First serration of serratus anterior muscle.      |
| 8. Anterior facial vein.                                                      | 28. Trapezius muscle.                                 |
| 9. Submental vessels.                                                         | 29. Scalenus anterior muscle.                         |
| 10. Submaxillary gland.                                                       | 30. Scalenus medius muscle.                           |
| 11. Anterior belly of digastric muscle.                                       | 31. Upper part of brachial plexus.                    |
| 12. Mylo-hyoid muscle.                                                        | 32. Phrenic nerve.                                    |
| 13. Laryngeal branch of superior thyroid artery and internal laryngeal nerve. | 33. Nervus cutaneus colli.                            |
| 14. Superior thyroid artery.                                                  | 34. Great auricular nerve.                            |
| 15. Upper end of thyroid gland.                                               | 35. Longus capitis muscle.                            |
| 16. Ansa hypoglossi.                                                          | 36. Ascending cervical artery.                        |
| 17. Sterno-thyroid muscle.                                                    | 37. Accessory nerve.                                  |
| 18. Sterno-hyoid muscle.                                                      | 38. Levator scapulae.                                 |
| 19. Common carotid artery.                                                    | 39. Splenius capitis muscle.                          |
| 20. Vagus nerve.                                                              | 40. Sterno-mastoid muscle.                            |



اندرونی و داجی ورید، اور عصب تائیہ کو گھیرتی اور ملفوف کرتی ہے اس کا ایک حصہ پہلے ہی نکالا جا چکا ہے اور تقطیع کرنے پر دیکھ لیا ہوگا کہ یہ کسی طرح سے جھلی نہیں ہے، بلکہ صرف ایک لیفی فضائی بافت ہے جو پیچھے بہروں کے مستعرض زائڈوں، وسطانی جانب قصبہ، خجرو، بلعوم، مریٰ اور ورقہ غدے کے لختے اور جانبی رخ قصبہ علیہ کے درمیانی وقفہ کو بھرتی ہے۔ اپنے عین قریب کے لیفی مستویوں کے ساتھ ملی ہوئی ہے اور یہ کہ اس میں سے سباتی شریانیں، اندرونی و داجی ورید اور عصب تائیہ گزرتے ہیں اور ہر ایک ساخت اپنے خاص خانہ میں ہوتی ہے۔

**تقطیع۔** اس فضائی بافت اور ان غدوں کو نکال دو جو قصبہ علیہ کے اوچل واقع ہیں۔ کتفی لامی عضلے کے کٹے ہوئے اگلے بطن کے دونوں حصوں کو آپس میں سی دو اور عضلہ کو مشترک سباتی شریان اور اندرونی و داجی ورید کے ساتھ ایک یا دو ٹانگوں کے ذریعہ باندھ دو۔ پھر ان ساختوں کو واضح کرنا شروع کرو جو قصبہ علیہ کے اوچل واقع ہیں۔ ذیل کی ساختوں پر ایک نگاہ ڈال لینے سے تقطیع کار کو اس بات کا یقین ہو جائیگا کہ یہ تعداد میں بہت ہیں۔

## قصبہ علیہ کی اوچل ساختیں

**عضلہ۔** جبیریہ ریش (splenius capitis) کا بالائی حصہ و دوجہ بطنیہ

کے پچھلے بطن کا بالائی اور پچھلا حصہ، رافع کتف، اجمعیہ وسطانی (scalenus medius)، طویل ریش، مستقیم ریش جانبی، اور اجمعیہ پیشین کے آغاز، کتفی لامی (omo-hyoid) 140 کا درمیانی وتر، اور قصبہ لامیہ اور قصبہ ورقہ کا زیرین اور پچھلا حصہ۔

**شریانیں۔** مشترک سباتی شریان کا بالائی حصہ (زیرین حصہ کتفیہ

لامیہ کے زیرین حصے، قصبہ لامیہ اور قصبہ ورقہ عضلوں کے زیرین حصوں کے نیچے ابڑا چھپا ہوا ہے) مستعرض کتفی اور اسکی قصبی حللی شاخ، مستعرض عنقی، بالائی ورقہ کی قصبی حللی شاخ، قذالی اور اسکی قصبی حللی شاخیں۔



**وریدیں** - اندرونی و واجی ورید کا بیشتر حصہ - اگلی و واجی ورید کا زیرین مستعرض حصہ اور کبھی کبھی بیرونی و واجی ورید کا زیرین حصہ، جب یہ رگ اپنے اختتام سے آگے دھبتی ہے۔

**اعصاب** - عنقی ضفیرہ اور اسکی شاخیں - مع حجابی (phrenic) عصب کے - معین عصب کا ایک حصہ۔

کئے ہوئے قصبی لامی اور قصبی درقی عضلوں کے زیرین حصوں کو نیچے کی طرف ہٹا دیا جائے تو مشترک سباتی شریان کا زیرین حصہ اور زیر ترقوی (subclavian) شریان کے پہلے حصے کا ابتدائی حصہ نمایاں ہو جائیں گے۔ آخر الذکر کے سامنے کے حصے کا تقاطع کرنیوالے عصب تائبہ کے عنقی حصے کا زیرین حصہ اور مشار کی ریشٹوں کا ایک ڈورا ہیں۔ جس کو عروہ زیر ترقوی (ansa subclavia) کہتے ہیں۔ بائیں طرف زیر ترقوی شریان اور عروہ (ansa) لاسمی (innominate) ورید کے ابتدائی حصے سے چھپے رہتے ہیں۔ ساہی وسطی درقی ورید نمایاں ہو جائیگی۔ اور درقیہ غدہ کے لختہ کا پچھلا کنارہ بھی۔

**تقطیع** - عنقی اعصاب کی اگلی فروع کی صفائی دوسرے سے لیکر آٹھویں تک شروع کرو، جہاں وہ ان عضلوں کے درمیان سے نکلتے ہیں۔ جو عنقی مہروں کے آڑے زائدوں کے ورنوں میں چپکے ہیں۔ پہلا عصب جو ایٹلس کے آڑے زائدے کے آگے نیچے کو مڑتا ہے، آئندہ نمایاں ہوگا۔ جب بالائی اعصاب صاف کئے جاتے ہیں، تو تقطیع کا یہ پاتے ہیں، کہ دوسرا تیسرے سے اور تیسرا چوتھے سے چنبر وار دوروں کے ذریعہ جو پیچھے محذب ہیں جڑا ہے، اور ان سے عنقی ضفیرہ کے زیرین دو چنبر بنتے ہیں۔ دوسرا عصب بھی پہلے کے ساتھ ایک چنبر کے ذریعہ ملا ہے جو آگے کی طرف محذب ہے اور اوپر کی طرف ایٹلس کے مستعرض زائدے سے آگے اور اندرونی و واجی ورید کے بالائی حصے کے پیچھے گزرتا ہے۔ اگر ورید کو آگے کھینچ لیا جائے تو اس کو نمایاں کر سکتے ہیں اور تقطیع کار کو اسی وقت ربطی شاخیموں کی گرفت کر لینی چاہئے جو اس چنبر کے وسطانی جانب سے زیر لسانی عصب کو اور مشار کی تنے کے بالائی عنقی عقدہ کو جاتی







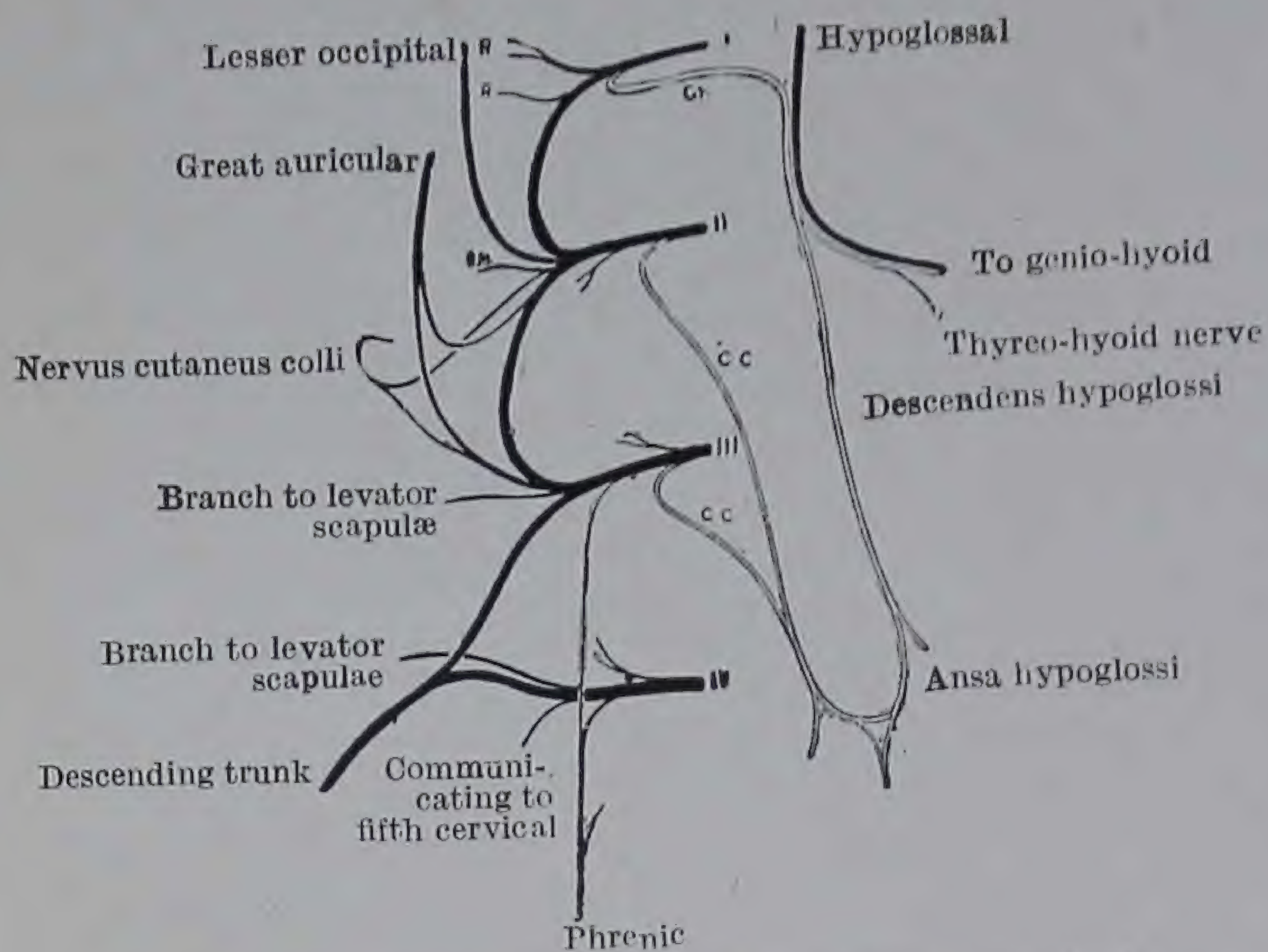


FIG. 50.—Diagram of the Cervical Plexus and the Ansa Hypoglossi.

I, II, III, IV.—Anterior rami of the upper four cervical nerves.

R. Branches to recti and longus capitis.	C.H. Communicating branch to hypo-
S.M. Branches to the sterno-mastoid.	glossal.
C.C. Rami communicantes cervicales.	

This diagram shows that the descendens hypoglossi, the branch to the thyreo-hyoid, and in all probability the branches to the genio-hyoid, are composed of fibres given to the hypoglossal by the communicating twigs it receives from the first cervical nerve.



141

ہیں جو اندرونی سببائی شریان کے بالائی حصے کے پیچھے واقع ہے۔  
 اس ضغیرہ کے چنبروں کی توضیح کر چکنے کے بعد تقطیع کار کو اصغر قذالی  
 کبیر ازینی، عنقی جلدی عصب اور فوق ترقوی شاخوں کے باقیہات کو کھوجنا چاہئے جن کو اس نے پچھلے مثلث  
 میں ضغیرہ کی جڑوں سے ان کے آغازوں تک واضح کیا تھا۔ ریلی شاخوں کا تقاب  
 جو دوسرے عصب سے اور بعض اوقات تیسرے عنقی عصب سے بھی نازل زیر لسانی  
 تک آگے کو جاتی ہیں، کرنا چاہئے۔ یہ اندرونی  
 (descendens hypoglossi)

وداجی ورید سے اوپری یا عمقی جاتی ہیں۔ پھر حجابی عصب کا تقاب جو چوتھے  
 عنقی عصب سے اٹھتا ہے اور تیسرے اور پانچویں اعصاب سے زائد شاخیاں  
 لیتا ہے، نیچے اور وسطانی جانب ہونا چاہئے حتیٰ کہ یہ اندرونی ووداجی ورید  
 کے زیرین حصے کے اوجھل غائب ہو جاتا ہے۔ یہ اجمعیہ پیشین کی سطح پر واقع ہے  
 اور کتفی لامی عضلے اور مستعرض عنقی اور مستعرض کتفی شریانوں سے عمقی گزرتا ہے۔ اوپر  
 کے رخ اس کے متوازی اور اسکے آگے جاتی ہوئی زیرین درقی شریان کی صعودی عمقی  
 شاخ ہے۔

142

**عمقی ضغیرہ**۔ یہ ضغیرہ ایک چنبردار ضغیرہ ہے جو پہلے چار عمقی اعصاب  
 سے بنتا ہے۔ یہ گردن کے پہلو کے بالائی حصے میں قصبہ علیہ کے اوجھل واقع ہے۔  
 اس ضغیرہ کا بالائی چنبرہ جو پہلے اور دوسرے اعصاب کو آپس میں ملاتا ہے آگے کو  
 رخ رکھتا ہے اور آگے اندرونی ووداجی ورید اور پیچھے اٹلیس کے مستعرض زائدہ  
 کے درمیان واقع ہے۔ دوسرے اور تیسرے چنبرہ جو دوسرے اور تیسرے اور  
 تیسرے اور چوتھے اعصاب کو ملاتے ہیں، پیچھے کو رخ رکھتے ہیں اور اجمعیہ وسطی عضلہ  
 کے بالائی حصے کی اوپری سطح پر واقع ہیں۔ پہلا چنبرہ مشار کی تنے کے بالائی عقدہ اور  
 زیر لسانی عصب کے ساتھ ملا ہوا ہے اور دوسرے، تیسرے اور چوتھے اعصاب کی  
 جڑیں بھی رمادی شعبوں کے ذریعہ بالائی عمقی مشار کی عقدہ کے ساتھ ملی ہوئی ہیں۔  
 اس ضغیرہ کی شاخیں دو بڑے گروہوں، ایک اوپری اور ایک عمقی میں منقسم  
 ہیں۔ عمقی شاخیں دو گروہوں میں منقسم ہیں۔ ایک انکلا جو آگے جاتا ہے اور ایک  
 پچھلا جو پیچھے کو جاتا ہے اور اوپری شاخیں صعودی، مستعرض، اور نازل کہلاتی



ہیں۔

عمقی شاخوں کے اگلے گروہ میں یہ شامل ہیں (۱) عمقی ربطی فرع (صفحہ 131) اور (۲) حجابی عصب (۳) کم اہم عضلی شاخیں جو پہلے چتر سے (الف) مستقیمہ راسی جانبی (rectus capitis lateralis) (ب) مستقیمہ راسی پیشین اور (ج) طویلہ راسی کو جاتی ہیں (۴) عضلی شاخیں جو تیسرے اور چوتھے اعصاب سے طویلہ عمقی (longus colli) کو جاتی ہیں۔

عمقی شاخوں کا سچلا گروہ ان سے بنتا ہے: (۱) معین عصب کو جانبی ربطی شاخیں، (۲) وہ شاخیں جو ان عضلوں کو رسد پہنچاتی ہیں، (الف) قصبہ حلیہ کو دوسرے عصب سے، (ب) رافع کتف کو تیسرے اور چوتھے عصب سے، (ج) مربعہ منخرقہ (trapezius) کو تیسرے اور چوتھے عصب سے، (د) انجمیہ وسطی (scalenus medius) کو دوسرے تیسرے اور چوتھے عصب سے۔

اوپری شاخوں کا صعودی گروہ چھوٹے قذالی (lesser occipital) اور بڑے اذنی اعصاب سے بنتا ہے۔ مستعرض شاخ عمقی جلدی عصب ہے اور نزولی شاخیں فوق ترقوی اعصاب ہیں۔ سارے اوپری اعصاب کو تقطیع کی ابتدائی منزلوں میں کھوجا جا چکا ہے (صفحات 34, 35)۔ چھوٹی عضلی شاخیں کسی خاص ذکر کی محتاج نہیں لیکن حجابی عصب پر خوب غور کرنا چاہئے۔

حجابی عصب۔ اس عصب کی اہمیت اس واقعہ پر منحصر ہے کہ یہ تنفس کے بڑے عضلے یعنی ذوالفرام کا عصب رسد ہے۔ اسکے بیشتر ریشے چوتھے عمقی عصب سے اٹھتے ہیں لیکن یہ تیسرے اور اکثر پانچویں عصب سے بھی شاخے پاتا ہے۔ یہ گردن سے صدر کے بالائی اور وسطی منصفی (mediastinal) خطوں میں سے اترتا ہے اور ذوالفرام کو چھید کر اسکی زیرین سطح پر پھیلتا ہے۔ اس عصب کا صرف عمقی حصہ گردن کے تقطیع کار کا حصہ ہے۔ باقی حصے کو صدر کا تقطیع کار واضح کرتا ہے (صفحہ 43 جلد دوم)۔ گردن میں یہ عصب انجمیہ پیشین کی اوپری سطح پر نیچے کو اور وسطانی رخ گزرتا ہے جو اس کا عمقی مجاور ہے۔ اس عصب کو جلد، اوپری ردا، اور عضلہ عریض (platysma) عمقی ردا، اور قصبہ حلیہ ڈھانکتے ہیں۔ قصبہ حلیہ سے عمقی اندرونی و واجی ورید اسکا ترکیب کرتی ہے



PLATE VI

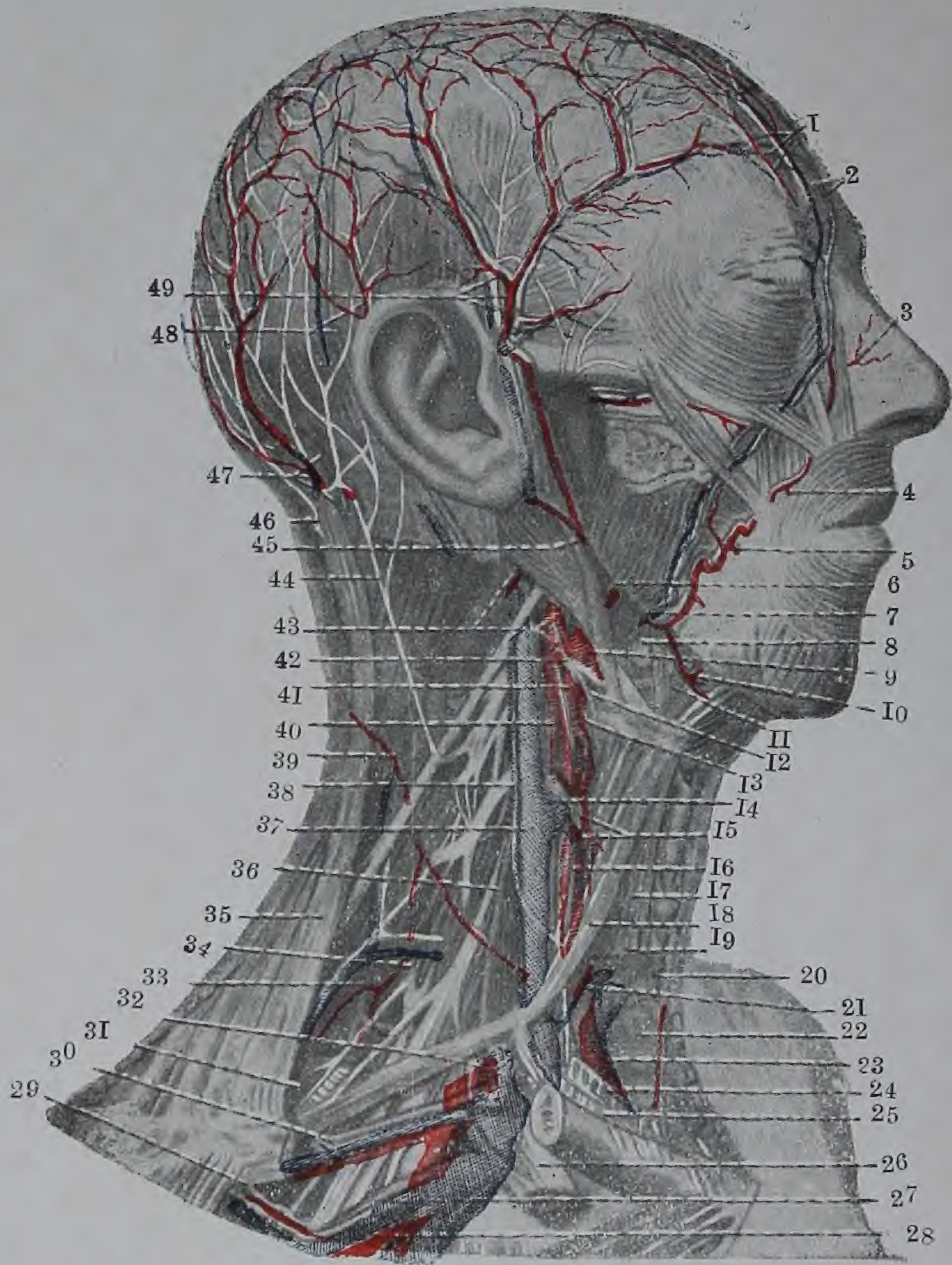


FIG. 51.











# PLATE VI

FIG. 5I.—Dissection of the Head and Neck of the same subject as that shown in Fig. 15, but the greater part of the parotid gland, the greater part of the sterno-mastoid muscle, the greater part of the external jugular vein, portions of other veins, portions of the sterno-hyoid and sterno-thyreoid muscles, and the submaxillary gland have been removed to display deeper structures.

- |                                                            |                                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1. Supra-orbital artery and nerve.                         | 27. Cephalic vein.                                            |
| 2. Frontal artery and vein.                                | 28. Lateral anterior thoracic nerve.                          |
| 3. Lateral nasal branch of external maxillary artery.      | 29. Acromial branch of thoraco-acromial artery.               |
| 4. Superior labial branch of external maxillary artery.    | 30. Transverse scapular vessels.                              |
| 5. Inferior labial branch of external maxillary artery.    | 31. First serration of serratus anterior muscle.              |
| 6. External maxillary artery.                              | 32. Subclavian artery.                                        |
| 7. External maxillary artery.                              | 33. Transverse cervical artery.                               |
| 8. Deep part of submaxillary gland.                        | 34. Upper root of long thoracic nerve.                        |
| 9. Lingual artery.                                         | 35. Trapezius.                                                |
| 10. Submental branch of external maxillary artery.         | 36. Scalenus anterior.                                        |
| 11. Mylo-hyoid muscle.                                     | 37. Internal jugular vein.                                    |
| 12. Nerve to thyreo-hyoid muscle.                          | 38. Communicans hypoglossi nerve.                             |
| 13. Internal laryngeal nerve.                              | 39. Ascending branch of transverse cervical artery.           |
| 14. Common facial vein.                                    | 40. Internal carotid artery.                                  |
| 15. Superior thyreoid vessels.                             | 41. External carotid artery.                                  |
| 16. Common carotid artery and descendens hypoglossi nerve. | 42. Hypoglossal nerve.                                        |
| 17. Sterno-hyoid muscle.                                   | 43. Occipital artery and sterno-mastoid branch.               |
| 18. Omo-hyoid muscle (anterior belly).                     | 44. Lesser occipital nerve.                                   |
| 19. Sterno-thyreoid muscle.                                | 45. Digastric and stylo-hyoid muscles.                        |
| 20. Thyreoid gland.                                        | 46. Third occipital nerve.                                    |
| 21. Middle thyreoid vein.                                  | 47. Greater occipital nerve and occipital artery.             |
| 22. Trachea.                                               | 48. Posterior auricular artery and vein.                      |
| 23. Inferior thyreoid vein.                                | 49. Superficial temporal vessels and auriculo-temporal nerve. |
| 24. Sterno-thyreoid muscle.                                |                                                               |
| 25. Sterno-hyoid muscle.                                   |                                                               |
| 26. Subclavius muscle with nerve                           |                                                               |



اور کتفیہ لامیہ، اگلی و داجی و رید، اور مستعرض عنقی اور مستعرض کتفی شریانیں اس کا تقاطع کرتی ہیں۔ اسکے علاوہ بائیں عصب کا تقاطع صدری قنات کرتی ہے، اور دائیں عصب کی دائیں لمفی قنات گردن کی جڑ پر یہ انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے سے زیر ترقوی شریان کے پہلے حصے کی اگلی سطح پر جاتا ہے۔ دائیں طرف شریان کا تقاطع کرتا ہے، بائیں طرف اسکے سامنے اترتا ہے۔ آگے دونوں طرف ترقوہ سے اور لاسمی و رید کے آغاز سے ڈھکا ہوتا ہے اور اندرونی پستانی (mammary) شریان کا تقاطع آگے یا پیچھے کرتا ہے۔ گردن میں کوئی شاخیں نہیں دیتا لیکن بعض اوقات زیر ترقوہ کے عصب سے ایک رابطہ اسکو آتا ہے۔

عنقی ضغیرہ کی ساخت، تعلقات، اور شاخوں کا امتحان ختم کر لینے کے بعد تقطیع کار کو کٹے ہوئے زیر لامی عضلوں کو پھر جگہ پر رکھنا چاہئے اور ان کے الحاقات اور تعلقات کا مطالعہ کرنا چاہئے۔

**زیر لامی عضلہ چپٹے، فیتہ نما عضلوں کا ایک سلسلہ ہیں جو قصبہ ورقیہ قد سے اور حنجروہ کے اوپر واقع ہیں۔ یہ دو طبقتوں میں مرتب ہیں۔ یعنی کتفیہ لامیہ اور قصبہ لامیہ سے اوپری تہ اور قصبہ ورقیہ اور ورقیہ لامیہ سے عنقی تہ بنتی ہے۔**

**کتفی لامی عضلہ۔** یہ ایک دو بطنی عضلہ ہے۔ پچھلا بطن کتف کے بالائی کنارے اور بالائی آرے کتفی رباط سے اٹھتا ہے۔ یہ گردن کے پچھلے مثلث کا تقاطع کرتا ہے اور اسکو دو حصوں یعنی قذالی اور زیر ترقوی میں تقسیم کرتے ہوئے قصبہ حلیہ عضلے کے اوچھل ایک درمیانے وتر میں ختم ہوتا ہے۔ یہ عضلہ عضدی ضغیرہ سے اوپری ہے اور یہ وتر حجابی عصب اور انجمیہ پیشین سے اوپری واقع ہے۔ اس وتر کو عنقی ردا کا ایک مضبوط زائدہ جگہ پر قائم رکھتا ہے جو نیچے قص اور پہلی نعلی کری سے چپکا ہے۔ اگلا بطن قصبہ حلیہ کے اگلے کنارے کے اوچھل سے نکل کر اگلے مثلث میں سے تقریباً عمودی راستہ لیتا ہے یہ لامی ہڈی کے جسم کے زیرین کنارے میں قصبہ لامیہ کے بائیں طرف چپکا ہے۔ گردن کے اگلے مثلث میں یہ سباتی اور عضلی سختی قسمیوں کے درمیان جدا فاصل ہے اور اندرونی و داجی و رید، مشترک سباتی شریان، نزولی زیر لسانی (descendens hypoglossi) بالائی درقی شریان، بیرونی حنجری عصب، درقی کری کے ورقہ میں قصبہ ورقیہ اور ورقیہ لامیہ



عضلوں کے الحاقوں سے اوپری واقع ہے اور اپنے منتہا سے فوراً نیچے درقی لامی جھلی کے ایک حصے کو ڈھانکتا ہے۔ دونوں بطنوں کو عروہ زیر لسانی (ansa hypoglossi) کی شاخیں رسد پہنچاتی ہیں۔ کتف کی طرف سے عمل کر کے یہ لامی ہڈی کو نیچے کو اور تھوڑا سا پیچھے کو کھینچتا ہے۔

قصیہ لامیہ - یہ عضلہ ترقوہ کے وسطانی سرے کے پچھلے رخ، پچھلے قصبی ترقوی رباط اور ید القفس کی پچھلی سطح سے اٹھتا ہے۔ یہ لامی ہڈی کے جسم کے زیرین کنارے میں وسطی مستوی اور کتفی لامی کے منتہا کے درمیان ختم ہوتا ہے۔ قفس سے تھوڑا فاصلہ اور ایک ترچھاوتری تقاطع اس کو اکثر اوقات دو حصوں میں تقسیم کرتا ہے۔ عضلہ کازیرین حصہ قصیہ لامیہ سے ڈھکا ہوا ہے اور اگلی و داجی ورید اس کا تقاطع کرتی ہے۔ اسکے بڑے عمقی مجاورات مشترک سباتی شریان کازیرین حصہ اور قصبی درقی عضلہ ہیں جو اس کو درقیہ خدے کے جانبی لختہ سے علیحدہ کرتا ہے۔ اسکو عروہ زیر لسانی کی شاخیں رسد پہنچاتی ہیں۔ یہ لامی ہڈی کو نیچے کھینچتا ہے۔

قصبی درقی عضلہ - یہ پہلے عضلہ کے اوچھل واقع ہے اور زیادہ چوڑا لیکن چھوٹا ہوتا ہے۔ یہ ید القفس (manubrium sterni) اور پہلی پسلی کی کمری سے اٹھتا ہے۔ اوپر چڑھتے وقت اپنے رفیق سے ذرا مستدق ہو کر درقیہ کمری کے ورقہ کی جانبی سطح پر ترچھے خط میں درقیہ لامیہ سے متوازی اور عین نیچے ختم ہوتا ہے۔ بعض اوقات ایک نامکمل وتری تقاطع اسکے عضلی ریشوں کو ہٹاتا ہوا دکھائی دیتا ہے۔ گردن کے اندر اپنی وسعت کے ساتھ بیشتر حصے میں یہ قصبیہ لامیہ سے ڈھکا ہوا ہے لیکن اگلے منتہا کا پچھلا حصہ کتفیہ لامیہ کے اگلے بطن سے ڈھکا ہے اور زیرین اور انکلا حصہ صرف جلد اور ردا سے ڈھکا ہے۔ عصبی رسد عروہ زیر لسانی سے آتی ہے۔ یہ درقی کمری کو نیچے کھینچتا ہے۔

درقیہ لامیہ عضلہ - یہ عضلہ اسی استوار پر واقع ہے جس پر قصبیہ درقیہ اور اسکو اسکا اوپر کے رخ کا بڑھاؤ تصور کر سکتے ہیں۔ یہ درقیہ کمری کے ورقہ کی جانبی سطح پر ترچھے خط سے اٹھتا ہے اور کتفی لامی عضلے کے اوچھل لامی ہڈی کے بڑے قرن کے زیرین کنارے میں ختم ہوتا ہے۔ یہ درقیہ کمری کے ورقہ کے ایک حصے اور درقی لامی جھلی کے جانبی حصے کو ڈھانکتا ہے اور جھلی کے اس روزن کو ڈھانکتا ہے جس سے



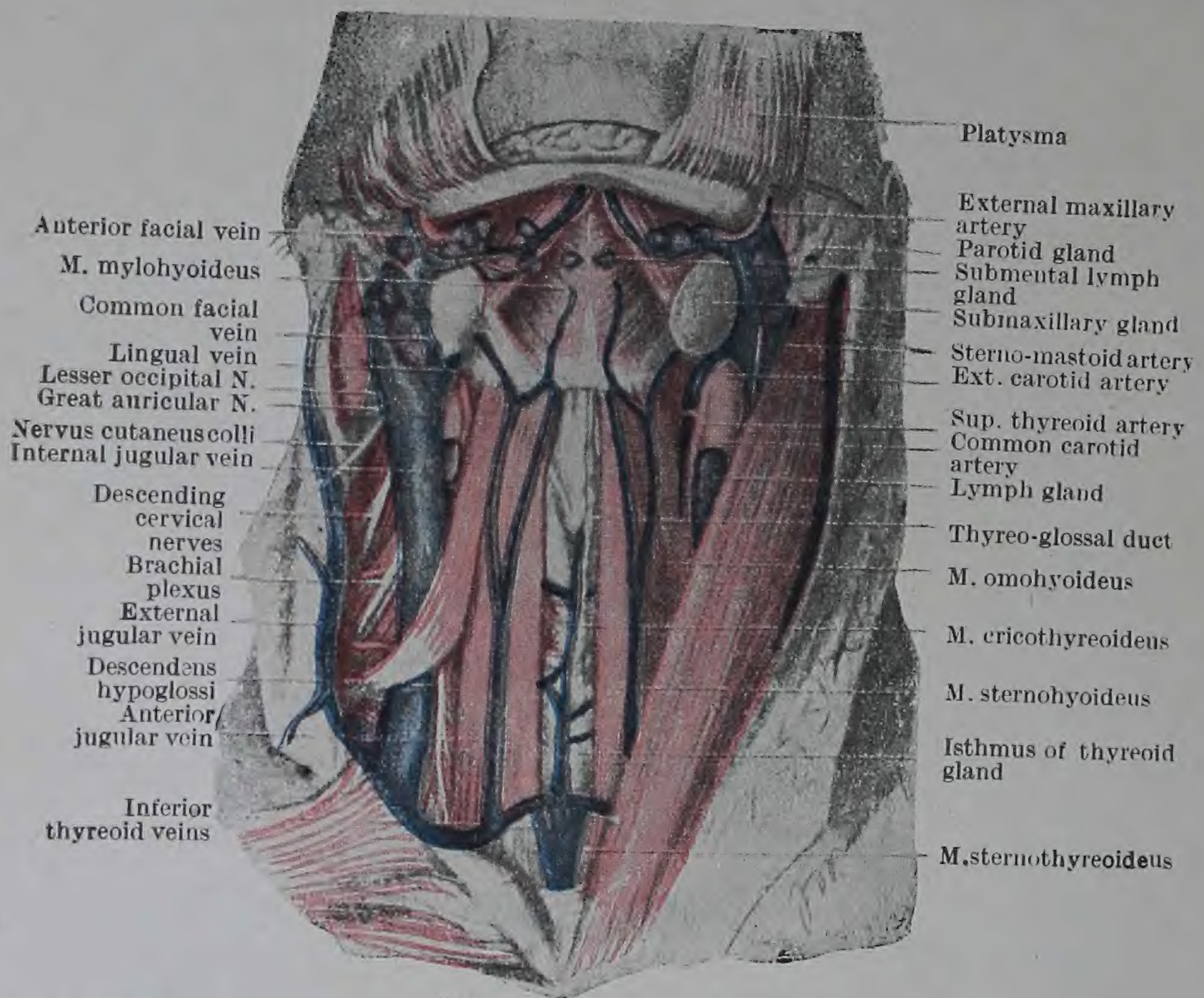


FIG. 52.—Dissection of the Front of the Neck. The Right Sterno-mastoid has been removed.







بالائی درقی شریان کی حنجری شاخ اور اندرونی حنجری عصب بلعوم میں داخل ہوتے ہیں۔ یہ زیر  
لسانی عصب کی ایک شاخچی سے رسد پاتا ہے۔ یہ لامی ہڈی کو درقی کری کے قریب  
لاتا ہے۔

**تقطیع**۔ اب سر و گردن کے تقطیع کاروں کو مشترک سباتی اور زیر ترقوی  
شریانوں صدری قنات کے عنقی حصے اور پورا کے گنبد کے تعلقات کا مطالعہ پیشتر  
اسکے شروع کرنا چاہئے کہ صدر کے تقطیع کاران ساختوں کو چھیڑیں۔ جب یہ پورا  
ہو تو کتفیہ لامیہ کو جگہ پر ضرور رکھنا چاہئے لیکن دیگر زیر لامی عضلوں کے بالائی اور  
زیرین حصوں کو اوپر اور نیچے بالترتیب المناظروری ہے۔

مشترک سباتی شریان اور اندرونی و داجی ورید کے ہم پہلو حصے کے  
گرد سے ردا کے غلاف کے باقی حصوں کو نکال دو۔ اس ورید کو شریان سے الگ کرو  
اور تائیہ عصب کے اس حصے کو صاف کرو جو ان کے درمیان ایک عنقی مستوی پر  
واقع ہے۔ دیکھو کہ دائیں طرف یہ عصب زیر ترقوی شریان کی اگلی سطح کا تقاطع  
کرتا ہے اور یہاں اپنی باز گرد شاخ دیتا ہے۔ اور یہ کہ بائیں طرف یہ زیر ترقوی شریان  
کے وسطانی جانب اور ایک اگلی مستوی میں واقع ہے۔

تائیہ اعصاب کے عنقی حصوں کے زیرین حصوں کو صاف کر چکنے کے بعد  
بائیں جانب صدری قنات کے اختتامی حصے کو اور دائیں لف قنات کو دائیں جانب  
تلاش کرو۔ صدری قنات کو ڈھونڈنے کیلئے بائیں اندرونی و داجی ورید کے  
زیرین سرے کو کھینچو اور مشترک سباتی شریان کو آگے کی طرف ہٹا دو۔ پھر اس  
قنات کو وہاں تلاش کرو جہاں یہ مری کے کنارے سے جابخی رخ حلقی کری کے  
استوا سے ذرا نیچے مڑتی ہے۔ اسکو اندرونی و داجی ورید کے پیچھے لا اسمی ورید  
کے آغاز میں اس کے اختتام تک کھوجو۔ دائیں طرف دائیں لف قنات کو تلاش  
کرو جو لا اسمی ورید میں اندرونی و داجی اور زیر ترقوی وریدوں کے ملاپ کے زاویہ  
پر داخل ہوتی ہے۔ پھر مشار کی تنے کے عنقی حصے کو تلاش کرو جو مشترک سباتی  
کے پیچھے اترتا ہے۔ اس عصبی تنے کو احتیاط کے ساتھ صاف کرو۔ اور زیر ترقوی  
شریان کو بھی صاف کرو جو اسکے آگے یا پیچھے حلقی کری کے استوا پر تقاطع کرتی ہے



مشترک سباتی کو جانبی رُخ ہٹا دو۔ اور قصبہ اور مری کے کناروں کے درمیانی زاویہ میں تائیہ کی بازگرد (recurrent) شاخ کو تلاش کرو۔ اسکو اوپر کی طرف اُس مقام تک کھوجو، جہاں یہ درقی فذہ کے لختہ کے اوچھل غائب ہو جاتی ہے اور پیچھے زیر ترقوی شریان تک کھوجو۔

**مشترک سباتی شریان** - یہ شریان دونوں طرف مختلف طریقوں سے اٹھتی ہے۔ دائیں جانب یہ قصبی ترقوی جوڑ کے پیچھے لائیں شریان کی اختتامی شاخ کے طور پر اٹھتی ہے اور بائیں جانب بالائی منصف (mediastinum) میں اور طہ کی محراب سے۔ بائیں شریان بائیں قصبی ترقوی جوڑ کی پشت تک چڑھتی ہے۔ اس جوڑ سے ہر ایک مشترک سباتی شریان اوپر کو اور پیچھے کو اور تھوڑا سا جانبی رُخ درقی کری کے بالائی کنارے کے استوائ تک جاتی ہے۔ سو تیسرے اور چوتھے غرقی مہروں کی درمیانی لیفی کری کے سامنے واقع ہے۔ یہاں یہ اپنی دو اختتامی شاخوں یعنی اندرونی اور بیرونی سباتی شاخوں میں تقسیم ہو کر ختم ہو جاتی ہے۔

148

**اوپری تعلقات** - کتقیہ لامیہ کے اگلے بطن کے استوار سے اوپر مشترک سباتی شریان، جلد، اوپری ردا، اور عضلہ عرقین (platysma) عمقی ردا اور قصبہ حلیہ کے اگلے کنارے سے ڈھکی ہوئی ہے۔ کتقیہ لامیہ سے عین اوپر بالائی درقی شریان کی قصبی حلی شاخ اس کا تقاطع کرتی ہے۔ اور اس سے زیادہ اونچے لیول پر بالائی درقی ورید۔ اور اندرونی و داجی ورید کا اگلا کنارہ اس کا تراکب کرتا ہے۔ اپنی وسعت کے زیرین حصے میں یہ زیادہ عمقی واقع ہے۔ اسکے اوپری تعلقات یہ ہیں: جلد، اوپری ردا، عمقی ردا، اور قصبہ حلیہ، اگلی و داجی ورید جو قصبہ حلیہ سے عمقی اور ترقویہ کے بالائی کنارے سے اوپر آڑا تقاطع کرتی ہے۔ کتقیہ لامیہ، قصبہ لامیہ، اور قصبی درقی عضلے۔ ان عضلوں سے عمقی عروہ زیر لسانی کی شاخیں اسکے غلاف کے سامنے اترتی ہیں اور وسطی درقی ورید اس کا تقاطع کر کے اندرونی و داجی ورید میں داخل ہوتی ہے (تصویر 51)۔

اس کے پیچھے غرقی مہروں کے مستعرض زائدوں اور طویل غرقی، طویل راسی،



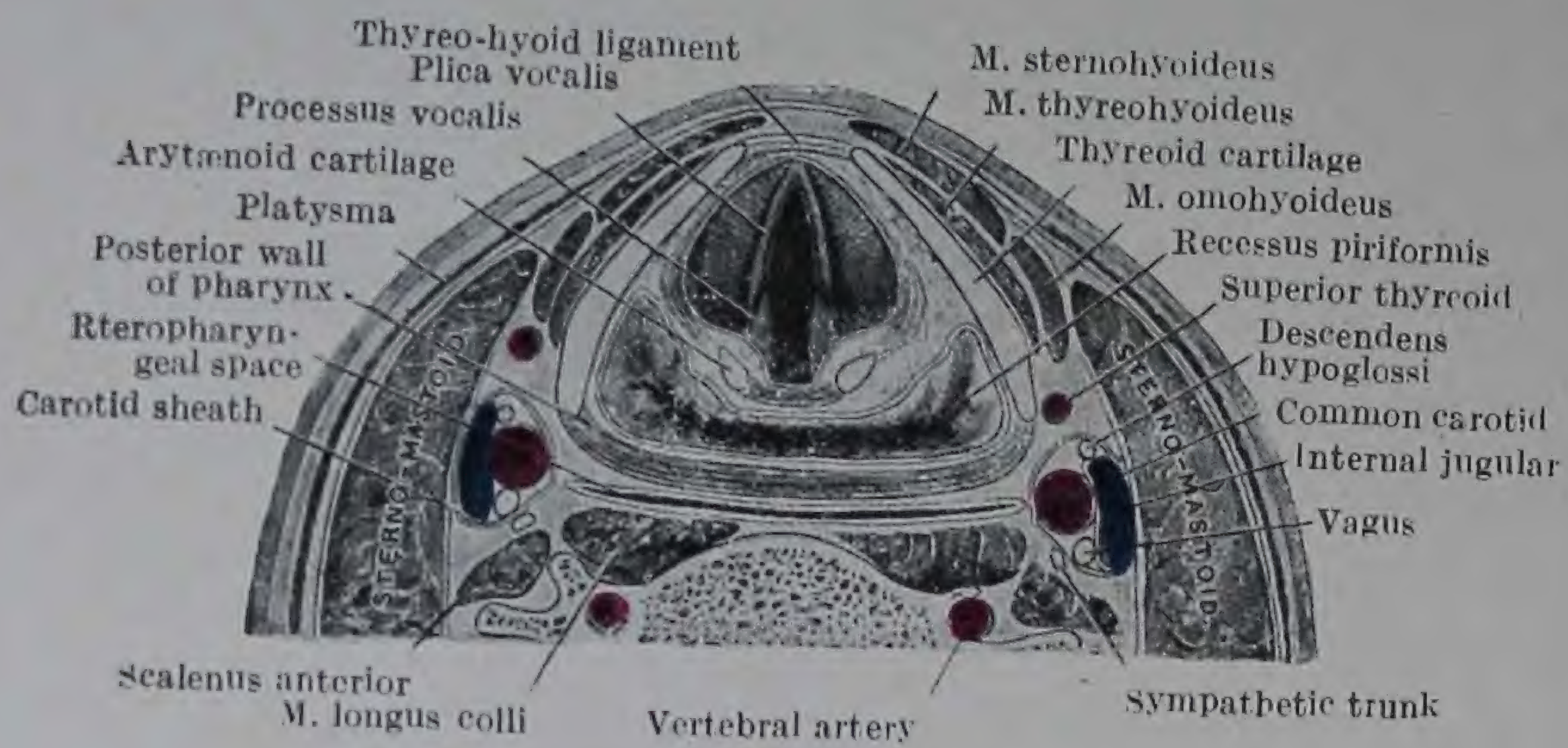


FIG. 53—Transverse section through the Neck at the level of upper part of Thyroid Cartilage.

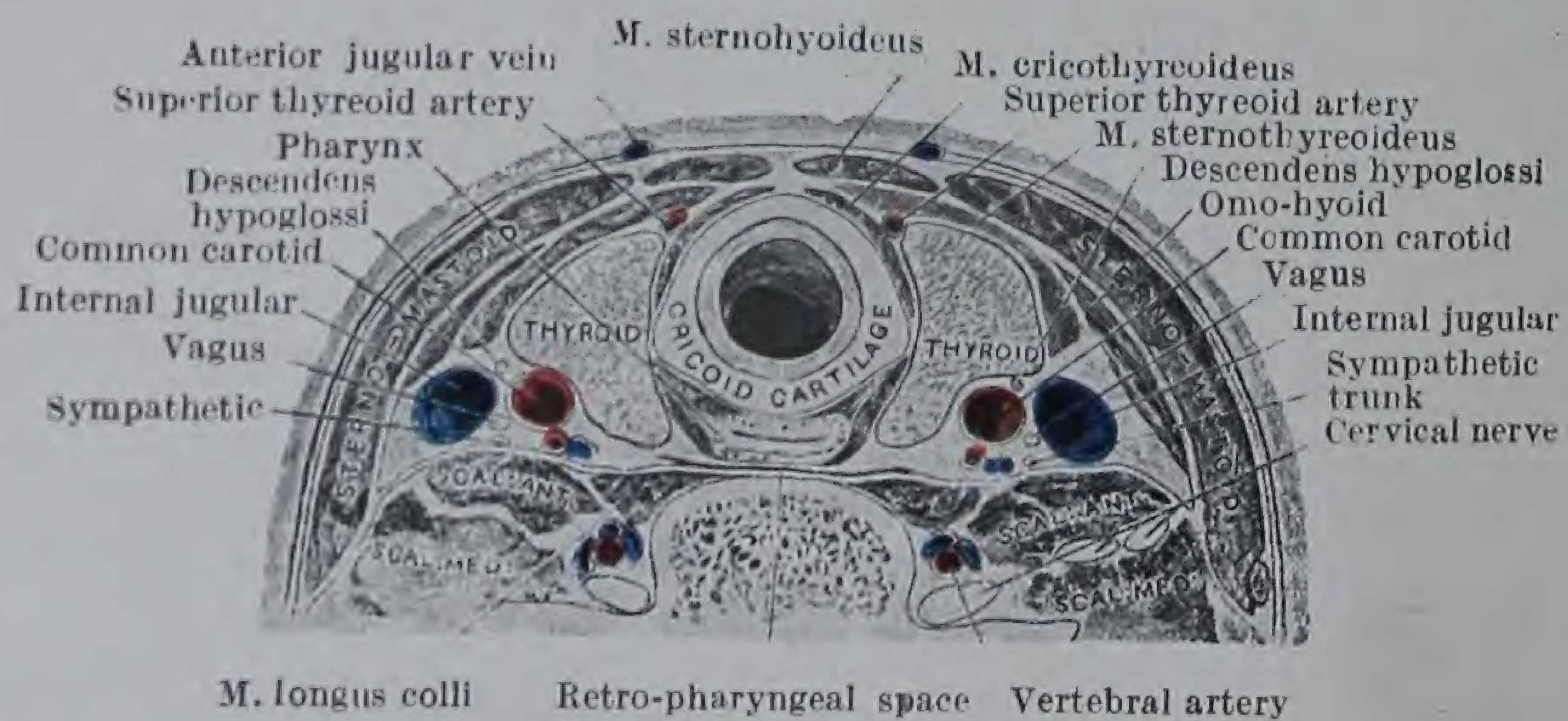


FIG. 54—Transverse section through the Neck at the level of the Cricoid Cartilage.











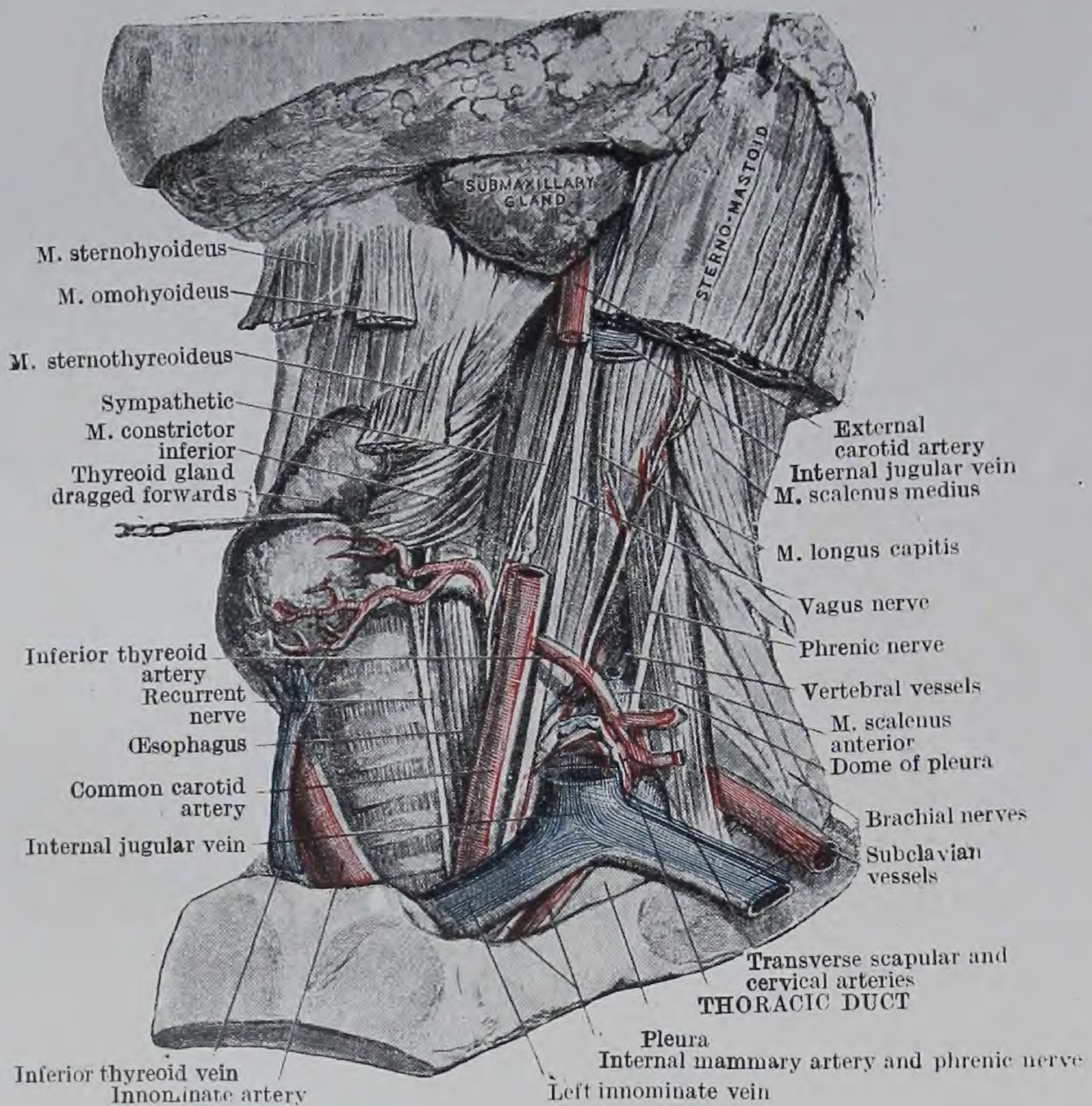


FIG.—55. Deep Dissection of the Root of the Neck on the Left Side to show the Dome of the Pleura and the relations of the Terminal Part of the Thoracic Duct. The sterno-mastoid and the depressors of the hyoid and larynx have been removed.



149

اور اجمعیہ مشین کے آغاز واقع ہیں۔ مشار کی تنہ اسکے عین پیچھے ہے اور تائیس جانبی ہے۔ زیرین ورق قی شریان حلقی کری کے لیول پر اس کے پیچھے تقاطع کرتی ہے۔ اور فقری شریان اسکے اور ساتوں عمقی ہرے کے مستعرض زائڈ سے کے درمیان واقع ہے۔ وائیں جانب باز گرد عصب اسکے پیچھے اسکے آغاز سے عین اوپر اس کا تقاطع کرتا ہے۔ اور بائیں طرف صدری قنات اسکے پیچھے جانبی رخ میں اسکے اور فقری شریان کے درمیان جاتی ہے۔

اسکے وسطانی جانب نیچے قصبہ اور مری مع باز گرد عصب کے ان کے منفصل کناروں کے درمیانی زاویہ میں واقع ہے۔ اور اسکے بالائی حصے کے وسطانی جانب حجرہ اور بلعوم واقع ہیں۔ در قیہ غدے کا لختہ یا نو شریان کے وسطانی جانب واقع ہو کر اسکو مری، بلعوم، قصبہ، اور حجرہ سے علیحدہ کرتا ہے یا براہ راست اگلا تعلق بناتا ہے (تصاویر 43، 53)۔ اسکے بالائی سرے اور بلعوم کے زیرین مضیق (constrictor) عضلہ کے درمیان قبیلہ سباتی واقع ہے۔ عموماً اختتامی حصے ہی مشترک سباتی کی شاخیں ہوتے ہیں۔ لیکن بعض اوقات بالائی ورق قی یا صعودی بلعومی شریان بیرونی سباتی کی بجائے اس سے نکلتی ہے۔ خاص کر یہ بات اس وقت زیادہ ہوتی ہے جب مشترک سباتی کی تقسیم معمول سے زیادہ اونچے لیول پر واقع ہو

150

قبیلہ سباتی (glomus caroticum)۔ یہ ایک چھوٹا، بیضوی سرخی نما بھورا جسم ہوتا ہے۔ اور مشترک سباتی شریان کے عمقی رخ پر اسکے دو شاخ ہونے کے مقام پر واقع ہوتا ہے۔ اسلئے اسکو نمایاں کرنے کیلئے اس عرق کو اس طرح سے مروڑنا چاہئے کہ اسکی پچھلی سطح آگے کو مڑ جائے۔ یہ ان مشار کی رنگوں سے خوب ملا ہوا ہے جو سباتی عروق کے گرد لپٹتے ہیں۔ اور اپنی خاصیت میں بطور ساخت قبیلہ عصوی (coccygeum) سے ملتا جلتا ہے جو عصص کے اگلے رخ پر واقع ہے۔ اسلئے یہ بے قنات غدوں کے گروہ میں شامل ہے۔ یہیں بہت سی باریک شریانی شاخیاں داخل ہوتی ہیں جو مشترک سباتی کے اختتام اور بیرونی سباتی کے آغاز سے اٹھتی ہیں۔ اس قابل ذکر چھوٹے سے جسم کا فعل بالکل نامعلوم ہے لیکن یہ لون پسند (chromophil) اعضا کے نظام سے متعلق ہے۔

زیر تر قوی شریان۔ زیر تر قوی شریان کے تیسرے حصے کے تعلقات کا امتحان پچھلے مشق کی تقطیع کے دوران میں ہوا تھا (صفحہ 37)۔ اب پہلے اور دوسرے حصوں کا



مطالعہ ہونا چاہئے۔ دائیں جانب اسکے پہلے حصہ کا تھوڑا سا حصہ اندرونی و واجی وریڈ کے زیرین سرے اور مشترک باقی شریان کے درمیان نمایاں ہو چکا ہے۔ اگر اندرونی و واجی وریڈ کو ایک طرف ہٹا دیا جائے تو باقی حصہ کو دیکھ سکتے ہیں۔ بائیں جانب اس شریان کا پہلا حصہ لاسمی وریڈ کے ابتدائی حصہ سے ڈھکا ہوا ہے جسکو ایک طرف ڈھکیں دینا ضروری ہے۔ دونوں جانب اس شریان کا دوسرا حصہ انجمیہ پیشین کے پیچھے واقع ہے جسکو اپنی جگہ پر رہنے دینا چاہئے۔ زیر ترقوی شریان اس بڑے شریانی تنے کا پہلا حصہ ہے جو جارحہ بالا کی رسد کیلئے خون لیجاتا ہے۔ یہ جسم کے دونوں پہلوؤں پر مختلف طور سے نکلتی ہے۔ دائیں طرف یہ قصی ترقوی جوڑ کے پیچھے لاسمی شریان کی اختتامی شاخ ہو کر نکلتی ہے بائیں طرف بالائی منصف (mediastinum) میں اور طہ کی محراب سے اٹھتی ہے۔ دونوں صورتوں میں گردن کی جڑ کے پار انجمیہ پیشین کے پیچھے اور پورا کے گردن والے گنبد کی اگلی سطح پر اسکی چوٹی سے تھوڑا فاصلہ نیچے گزرتی ہے۔ پہلی پسلی کے بیرونی کنارے پر یہ یغلی شریان بنجاتی ہے۔

مطالب بیان کیلئے یہ شریان تین حصوں میں منقسم ہے۔ پہلا حصہ اس رگ کے آغاز سے انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے تک جاتا ہے۔ دوسرا حصہ اس عضلہ کے پیچھے واقع ہے اور تیسرا حصہ انجمیہ پیشین کے جانی کنارے سے پہلی پسلی کے بیرونی کنارے تک جاتا ہے۔

پہلا حصہ ابتداء کے تفاوت کی وجہ سے زیر ترقوی شریان کے پہلے حصے کے تعلقات جسم کے دونوں طرف ایک ہی نہیں ہیں۔ دائیں زیر ترقوی کا پہلا حصہ ترچھا ہو کر اوپر اور جانی رخ جاتا ہے۔ اور اسکے اختتام کے قریب انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے پر یہ ترقوہ سے بالاتر ایک مقام پر پہنچتی ہے۔ یہاں بہت عمق میں واقع ہوتی ہے۔ آگے کی طرف یہ جلد، اوپری ردا، عضلہ عریض، عمقی ردا اور تین عضلی طبقات سے ڈھکی ہے۔ وہ یہ ہیں۔ قصبہ حلیہ کا ترقوی آغاز، قصبہ لامیہ، اور قصبہ ورقہ۔ تین وریڈیں اور بعض اعصاب اسکے آگے واقع ہیں۔ انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے پر اس کا تقاطع اندرونی و واجی وریڈ اور فقری وریڈ سے ہوتا ہے۔ اور اگلی و واجی وریڈ کو جہاں یہ جانی رخ میں قصبہ حلیہ کے اوچھل گزرتی ہے، قصبہ لامیہ اور قصبہ ورقہ عضلے اس شریان سے علیحدہ کرتے ہیں۔ وہ اعصاب جو اسکے آگے تقاطع کرتے ہیں۔ تائبہ اور مشار کی (عروہ زیر ترقوی) (ansa subclavia) سے آئی والا ایک چنبر ہیں۔ اور بعض صورتوں میں تائبہ اور مشار کی کی قلبی شاخیں ہوتی ہیں، جب کہ وہ صدر کی طرف گزرتی ہیں۔ اس شریان کے زیرین کنارے پر تائبہ اپنی باز گرد شاخ دیتا ہے۔



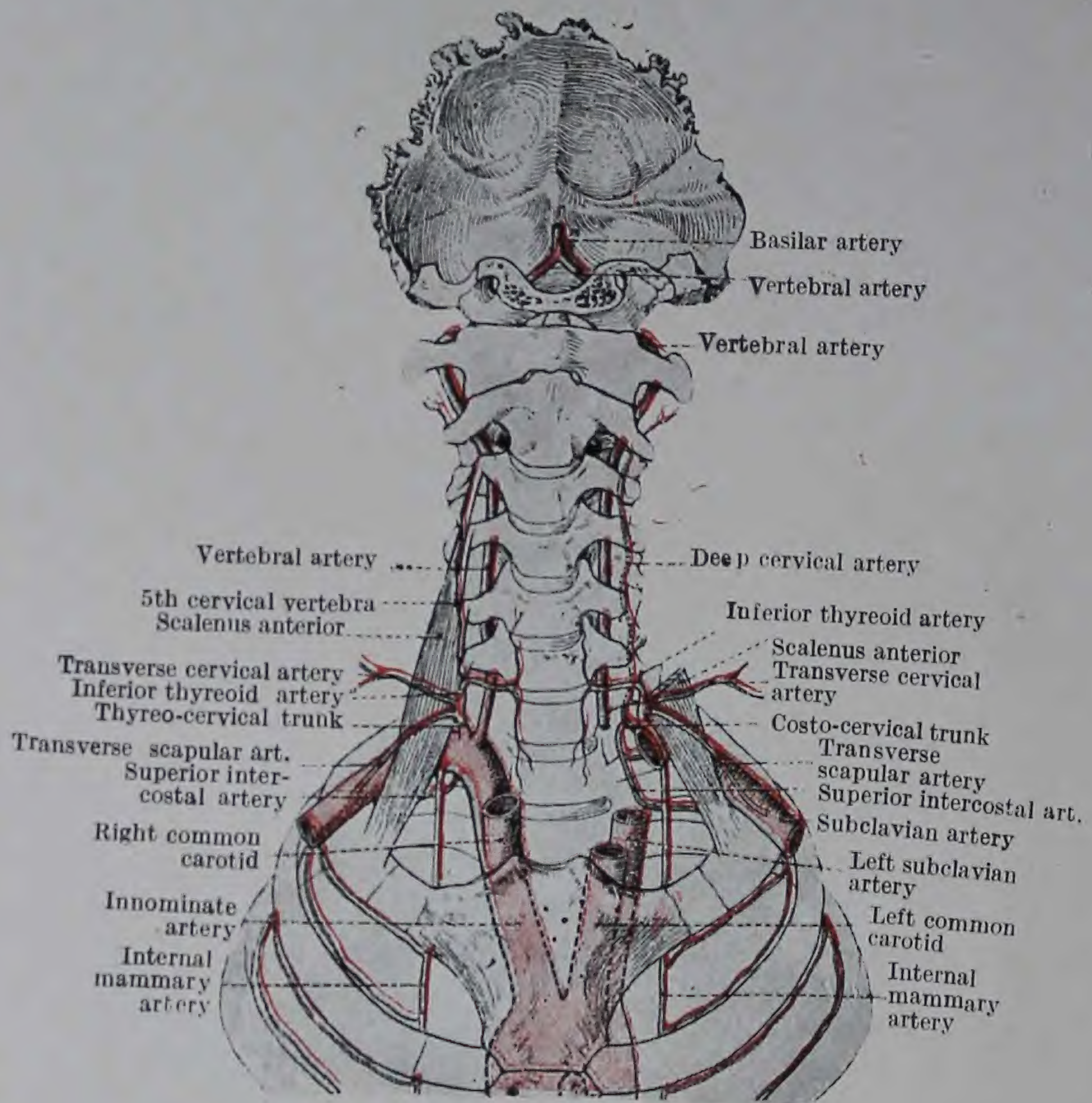


FIG. 56. — Diagram of Subclavian Arteries and their branches.







بلوراکا عقی گنبد شریان کے نیچے اور پیچھے دونوں طرف واقع ہے۔ اور تائبہ عصب کی بازگردناخ اسکے نیچے لٹتی ہے۔ اور اسکے پیچھے ترافکتی ہے۔  
بائیں طرف زیر ترقوی کا پہلا حصہ تقریباً عمودی رخ میں اور طہ کی محراب سے نکلے ہی ٹھہرتا ہے

153

اور گردن کی ہڈی پر ہنچکر بلوراکے گنبد کے پار جانی رخ مڑ کر انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے تک جاتا ہے۔ عقی حصے کے تعلقات دائیں طرف کے تعلقات سے کسی قدر مختلف ہیں۔ یہی لیبھی اور عضلی نہیں اور یہی اعصاب اور وریڈیں اسکے آگے واقع ہیں۔ لیکن اسکے مختلف رخ کی وجہ سے اعصاب اور وریڈیں اس سے کم و بیش متوازی واقع ہیں۔ تین مزید تعلقات مقررہ ہیں یعنی حجابی عصب اور دائیں لاسمی وریڈ اسکے آگے واقع ہیں۔ اور صدری قنات پہلے اسکے تعلق میں اسکے وسطانی یادائیں جانب گزرتی ہے۔ اور پھر اس پر محراب بنا کر زیر ترقوی اور اندرونی ودائی وریڈوں کے اتصال کے زاویہ پر ہنچ جاتی ہے (تصویر 55)۔

بائیں جانب کا بازگرد عصب اور طہ کی محراب کے گرد گھومتا ہے۔ اور زیر ترقوی شریان کے وسطانی جانب واقع ہے۔

دوسرا حصہ زیر ترقوی شریان کا دوسرا حصہ محراب کا بالائین حصہ یا چوٹی بناتا ہے اور ترقوہ کے استوا سے ایک تا آدھ انچ اوپر اٹھتا ہے۔

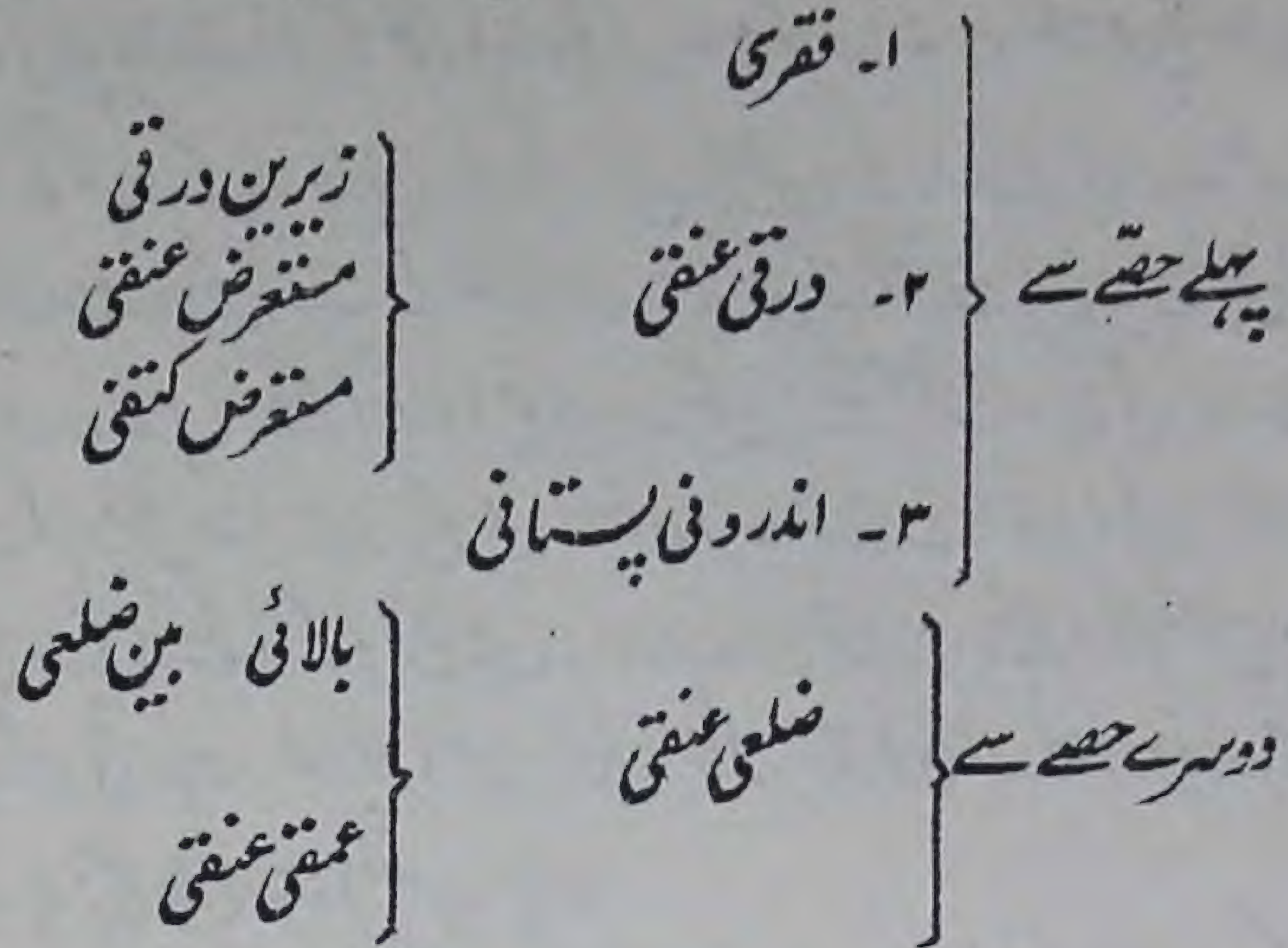
اپنے گزر کے اس حصے میں یہ رنگ اتنے اوپری تعلقات نہیں رکھتی۔ آگے ان ساختوں سے ڈھکی ہے۔ (۱) جلد (۲) اوپری ردا اور عضلہ عریض (۳) عقی ردا (۴) قصبہ حلیہ کا ترقوی سر (۵) انجمیہ پیشین دائیں طرف کا حجابی عصب بھی اگلا مجاور ہے۔ لیکن انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے کی وجہ سے شریان سے الگ رہتا ہے۔ پیچھے اور نیچے یہ رگ بلوراکے تعلق رکھتی ہے۔ اور ان دونوں کے درمیان سبسن (Sibson) کی ردا ہوتی ہے۔ زیر ترقوی وریڈ شریان کی نسبت زیادہ نیچے لیول اور ایک اگلے مستوی پر واقع ہے۔ اور انجمیہ پیشین کی وریڈ سے شریان سے الگ رہتی ہے۔

زیر ترقوی شریان کا تیسرا حصہ صفحہ 41 پر بیان ہوا ہے۔

اگر صدر کے تقطیع کار نے پھیپھڑے کو نکال دیا ہے تو زیرین اور عقی تعلقات کی تصدیق صدر کی طرف سے امتحان کر کے کرنی چاہئے۔



زیر ترقوی شریان کی شاخیں چار شاخیں زیر ترقوی تنے سے اٹھتی ہیں (تصویر ۱۰)۔  
 عموماً تین شریان کے پہلے حصے سے اور ایک دوسرے حصے سے اٹھتی ہے۔ وہ یہ ہیں :-



اکثر صورتوں میں ایک کافی بڑی شاخ زیر ترقوی شریان کے تیسرے حصے سے نکلتی ہے بعض صورتوں میں یہ مستعرض عنقی کی نزولی شاخ ہوتی ہے۔ جو اس صورت میں زیر ترقوی سے براہ راست نکلتی ہے۔ دوسری صورتوں میں یہ مستعرض کتقی شریان ہوتی ہے۔

154

## فقری شریان - یہ شریان زیر ترقوی کی پہلی شاخ ہے۔ یہ اس تنے کے

بالائی اور کچھلے رخ پر دائیں طرف اجمعیہ پیشین کے وسطانی کنارے سے تقریباً ۶۶۲ ملی میٹر (چوتھائی انچ) اور بائیں طرف اسی مقام سے اٹھتی ہے۔ جہاں یہ رگ گردن کی جڑ تک پہنچتی ہے۔ اس کا صرف ایک چھوٹا سا حصہ موجودہ تقطیع میں دکھائی دیتا ہے۔ یہ اوپر کی نظر طویلہ عنقی اور اجمعیہ پیشین عضلوں کے درمیانی فصل میں مشترک سباتی شریان کے پیچھے گزرتی ہے۔ اور چھٹے عنقی نہرے کے سوراخ مستعرض (foramen transversarium) میں غائب ہو جاتی ہے۔ یہ بہت عمقی واقع ہے۔ اور آگے اپنی ساتھی ورید اور مشترک سباتی شریان سے ڈھکی ہوتی ہے۔ بہت سے بڑے مشار کی شاخچے اسکے ہمراہ ہوتے ہیں۔  
 بائیں جانب کی فقری شریان اندرونی وداجی ورید اور مشترک سباتی شریان کے پیچھے ہوتی ہے اور صدری قنات اس کا تقاطع کرتی ہے۔



فقری وریڈ جیسے غرقی ہرے کے مستعرض زائده کے روزن سے نکلتی ہے۔ یہ نیچے کی طرف اپنی ساتھی شریان سے پیش جاتی اور اندرونی و دوجی وریڈ کے پیچھے گزرتی ہے تاکہ متناظر لاسمی کی ابتدا کے کھلے رخ میں کھلے۔ اپنے اختتام کے قریب یہ زیر ترقوی شریان کا تقاطع کرتی ہے۔ اس میں غرقی غرقی اور اگلی فقری وریڈیں گزرتی ہیں۔

**ورقی غرقی (thyreocervical)** سہ۔ یہ تنہ ایک چھوٹی چوڑی رگ ہے جو اجمعیہ پیشین کے وسطانی کنارے کے قریب اور اندرونی و دوجی وریڈ کے اوچھل زیر ترقوی شریان کے اگلے رخ سے اٹھتی ہے۔ یہ حجابی اور تائبہ اعصاب کے درمیان ہے۔ اور تقریباً فوراً ہی اپنی تین اختتامی شاخوں میں تقسیم ہو جاتی ہے۔ یعنی زیرین ورتی۔ مستعرض کتفی اور مستعرض غرقی۔

**زیرین ورتی شریان** یہ شریان ورتی غده تک پہنچنے کیلئے ایک خم دار راستہ اختیار کرتی ہے۔ یہ پہلے تھوڑی دور اجمعیہ پیشین کے وسطانی کنارے کے ساتھ ساتھ اور اندرونی و دوجی وریڈ کے اوچھل جاتی ہے۔ پھر حلقی کری کے لیول پر یہ یک لخت وسطانی رخ مڑتی ہے۔ اور تائبہ، مشارکی، اور مشترک نباتی شریان کے پیچھے گزرتی ہے تاکہ ورتی غده کے کھلے کنارے تک پہنچ جائے۔ وہاں یہ بلعوم اور حجرہ کو شاخیں دیتی ہے۔ اور پھر ورتیہ غده کی ساخت اور قصبہ اور مری کو شاخیں دیکر اس غده کے کھلے کنارے کے ساتھ ساتھ اترتی ہے۔

مندرجہ ذیل شاخیں زیرین ورتی شریان سے نکلتی ہوئی ملینگی ہیں۔

۵۔ مری (ایسا فیل)

۶۔ غدوی (گلینڈولر)

عضلی

۱۔ صعودی غرقی

۲۔ زیرین حجری

۳۔ قصبی

۴۔ بلعومی

**صعودی غرقی شریان**۔ یہ شریان (تصویر 51) ایک چھوٹی لیکن مستقل

رگ ہے جو اجمعیہ پیشین (scalenus anterior) اور بلوڈر (longus capitis) کے درمیانی فصل میں اوپر کو جاتی ہے اور فقری ستون کے سامنے کے عضلوں کو شاخیں دیتی ہے۔ یہ نخاعی شاخیں بھی دیتی ہے۔ جو نخاعی اعصاب کے اوپر فقری قنال میں داخل ہوتی ہیں اور فقری شریان کی شاخوں کے ساتھ نفہم کرتی ہیں۔ نخاعی شاخوں کی آخری تقسیم پر



پہلے ہی غور ہو چکا ہے (صفحہ ۶۹)۔

ذیرین حنجری شریان - یہ شریان ایک چھوٹی رگ ہے۔ جو باز گرد عصب کے ہمراہ حنجرہ کو جاتی ہے۔

قصبی، مریوی اور بلعومی شاخیں قصبہ، مری اور بلعوم کو سر پہنچاتی ہیں۔ یہ پھوٹے قد کی ہوتی ہیں اور صدی اور طہ کی شعبتی (bronchial) اور مریوی شاخوں کے ساتھ تفہیم کرتی ہیں۔ غدی شاخیں عموماً تعداد میں دو ہوتی ہیں۔ ایک درقیہ غدے کے تناظر لختے کے پچھلے رخ پر چڑھتی ہے اور دوسری اسکے قاعدے یا ذیرین سرے کو جاتی ہے یہ مخالف جانب کی تناظر رگوں اور نیز بالائی درقی شریان کی شاخوں کے ساتھ ہم بوسی کرتی ہیں عضلی شاخیں بے قاعدہ شاخوں کا ایک سلسلہ ہیں جو قریب کے عضلوں کو جاتی ہیں۔

ذیرین درقی وریدیں - یہ وریدیں اپنی ہم نام شریانوں کے ہمراہ نہیں جاتی ہر ایک ورید نسبتاً بڑی رگ ہے جو تناظر لختے اور درقی غدے کی خاکنائے سے آتی ہے۔ اور قصبہ کے اوپر قصبی درقی عضلے کے اوچھل اترتی ہے۔ دونوں طرف کی وریدیں صدر میں داخل ہوتی ہیں اور اکثر ایک چھوٹا مشترک تنہ بنانے کیلئے ملتی ہیں جو بائیں لائسی ورید میں کھلتا ہے لیکن بعض صورتوں میں دونوں لائسی وریدوں کے درمیانی ملاپ کے زاویہ میں وائیں ورید الگ کھلتی ہے۔ دونوں وریدیں جب نیچے کو جاتی ہیں تو حنجرہ، قصبہ اور مری سے معاون وریدیں پائی ہیں۔

155

اگلی فقری ورید عنقی شریان کے ساتھ جاتی ہے اور فقری ورید میں کھلتی ہے، جہاں یہ چھٹے عنقی مہرے کے سوراخ مستعرض سے نکلتی ہے۔

مستعرض کتفی اور مستعرض عنقی شریانیں - ان دونوں شریانوں کا امتحان ان کے مہروں کے بیشتر حصے میں پہلے ہی ہو چکا ہے (صفحہ ۳۴)۔ درقی عنقی تنے سے نکلنے کے بعد یہ دونوں انجمیہ پیشین عضلے اور حجابی عصب کے پار قصبی حلی کے تر قوی سر کے اوچھل جانی رخ گزرتی ہیں مستعرض کتفی شریان اگلے انجمی (scalene) عضلے کا تعاقب اسکے منتہا کے قریب زیر تر قوی ورید کے عین اوپر کرتی ہے۔ مستعرض عنقی ذرا زیادہ اونچے لیول پر واقع ہے۔

مستعرض کتفی اور مستعرض عنقی وریدیں پہلے ہی بیرونی و داجی ورید میں ملتی دیکھی جا چکی ہیں (صفحہ ۴۰)۔



**اندرونی پستانی شریان** - یہ شریان زیر ترقوی کے زیرین اور اگلے رخ سے درقی عنقی تنے کے براہ راست نیچے نکلتی ہے۔ صدر میں پہنچنے کیلئے نیچے کے رخ پورا کی اگلی سطح پر اور ترقوہ کے وسطانی سرے اور زیر ترقوی ورید کے وسطانی سرے کے پیچھے گذرتی ہے۔ جب یہ زیر ترقوی ورید کے پیچھے واقع ہوتی ہے تو حجابی عصب اسکے جانبی پہلو سے اسکے وسطانی پہلو کی طرف اسکے آگے یا پیچھے گزرتا ہے۔ گردن کے اندر اندرونی پستانی شریان کے ساتھ کوئی ورید نہیں ہوتی۔

**صلبی عنقی تہ** - دائیں جانب صلیبی عنقی تہ انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے کے قریب زیر ترقوی شریان کے دوسرے حصے کے پیچھے رخ سے اٹھتا ہے۔ اسکو نظر کے سامنے لانے کیلئے زیر ترقوی شریان کو اسکے مقام سے ہٹانا ضروری ہے۔ لیکن بائیں جانب یہ عموماً مادری تنے کے پہلے حصے سے نکلتا ہے۔ یہ ایک چھوٹا تہ ہے جو اوپر کو اور پیچھے کو پورا کے راس پر پہلی پسلی کی گردن تک جاتا ہے جہاں یہ عمقی عنقی شریان اور بالائی بین صلیبی شریان میں تقسیم ہوتا ہے۔ اگر پھیپھڑے کو صدر سے نکال دیا گیا ہو تو تقطیع کار اس شریان کا امتحان صدر کی طرف سے کرنے کا موقع نہ چھوڑے۔

157

**عمقی عنقی شریان** - یہ شریان عنقی رخ گذرتی ہے اور ساتویں عمقی مہرے کے مستعرض زائڈے اور پہلی پسلی کی گردن کے درمیان غائب ہو جاتی ہے۔ اسکو پہلے گردن کی پشت کی تقطیع میں دیکھا جا چکا ہے (صفحہ 67)۔

**عمقی عنقی ورید** ایک بڑی رگ ہے۔ یہ فقری ورید میں شامل ہوتی ہے۔ بالائی بین صلیبی شریان - یہ شریان پہلی پسلی کی گردن کے آگے نیچے کے رخ پہلے صدری عصب اور مثلاً کی تنے کے پہلے صدری عقدے کے درمیان جاتی ہے۔ یہ پہلی فضا کو ایک عنقی بین صلیبی شریان دیتی ہے اور دوسری فضا کی کھلی بین صلیبی شریان ہو کر ختم ہوتی ہے (تصویر 56)۔

**زیر ترقوی ورید** - یہ ورید غلی ورید کا گردن کی جڑ کے اندر بڑھاؤ ہے۔ یہ پہلی پسلی کے بیرونی کنارے پر شروع ہوتی ہے اور وسطانی رخ انجمیہ پیشین کے زیرین سرے کی اگلی سطح کے پار محراب بنا کر گذرتی ہے۔ اس عضلہ کے وسطانی کنارے پر اور ترقوہ کے قضی سرے کے پیچھے لائیمی ورید بنانے کیلئے اندرونی دواجی ورید کے ساتھ مل جاتی ہے۔ زیر ترقوی ورید کے



سلسلہ میں یہ دیکھو کہ (۱) وہ محراب جو یہ بناتی ہے، ایسی بین نہیں جیسی کہ متناظر شریان کی محراب ہے۔  
(۲) یہ کہ اپنے کل مہر میں زیادہ نیچے لیول پر اور شریان سے آگے کے مستوی پر واقع ہے۔ اور (۳)  
اسکو شریان سے انجمیہ پیشین اور حجابی عصب علیحدہ کرتے ہیں۔ اپنے کل مہر میں یہ ورید ترقوہ کے پیچھے  
واقع ہوتی ہے۔

زیر ترقوی ورید کا غلاف ضلعی زاغٹولی جھلی کی پچھلی سطح سے چپکا ہے۔ یہ تعلق کچھ عملی اہمیت رکھتا ہے  
کیونکہ اسکی وجہ سے ترقوہ کی آگے کی طرف کو ہونے والی حرکت اس ورید کو کھینچ لیتی ہے۔ اور ان صورتوں میں جہاں  
یہ رگ مضروب ہو، ایسی حرکت کی وجہ سے ہوا کے ورید میں ٹپس جانے کا اندیشہ ہمیشہ ہوتا ہے۔

زیر ترقوی ورید کی مساوی بیرونی و داجی ورید ہے جو اس میں انجمیہ پیشین کے جانبی کنارہ  
پر ملتی ہے۔

**صدری قنات اور وائس لمفی قنات** - صدری قنات وہ رگ ہے جسکے  
ذریعہ کیلوس اور طف جو جسم کے بیشتر حصے سے آتے ہیں بائیں طرف وریدی نظام میں گرتے ہیں۔  
(صفحہ ۱۴۷) اس کا اختتامی یا عنقی حصہ گردن کی تقطیع میں نمایاں ہوتا ہے۔ یہ ایک چھوٹی باز  
ویوار کی رگ ہے جو اکثر ورید سمجھ لی جاتی ہے۔ اور مری کے بائیں کنارے پر گردن کی جڑ میں  
داخل ہوتی ہے۔ یہی وہ مقام ہے جہاں اسکو تلاش کرنا چاہئے۔ ساتویں عنقی ہبرے کے لیول پر یہ  
پورا کے واس سے اوپر جانب کو آگے کو اور پھر نیچے کو محراب بناتی ہے۔ اور اندرونی و داجی ورید اور  
زیر ترقوی کے ملاپ کے زاویہ پر لایا بھی ورید میں داخل ہوتی ہے۔ جب صدری قنات جانبی رخ گزرتی  
ہے تو زیر ترقوی شریان کی نسبت زیادہ اونچے لیول پر واقع ہوتی ہے اور مشترک سباتی شریان  
عصب تائیہ، اور اندرونی و داجی ورید کے پیچھے اور فقری شریان اور ورید اور درقی عنقی تینے  
یا اسکی زیرین درقی شاخ کے آگے گزرتی ہے۔ اور جب اپنے اختتام کی طرف نیچے کو جاتی ہے تو اسکو  
منعوض عنقی اور منعوض کتفی شریانیں اور حجابی عصب انجمیہ پیشین سے جدا کرتے ہیں۔ اس کے  
بعد جب یہ اس مقام پر پہنچتی ہے۔ جہاں یہ ختم ہوتی ہے۔ تو یہ زیر ترقوی شریان کے پہلے حصے  
کے آگے واقع ہوتی ہے (انصاویہ ۵۵-۵۶)۔

158

159

دو ہلالی فلقوں سے بنا ہوا ایک مصرعہ لائمی ورید میں اسکے داخل کی حفاظت کرتا ہے۔



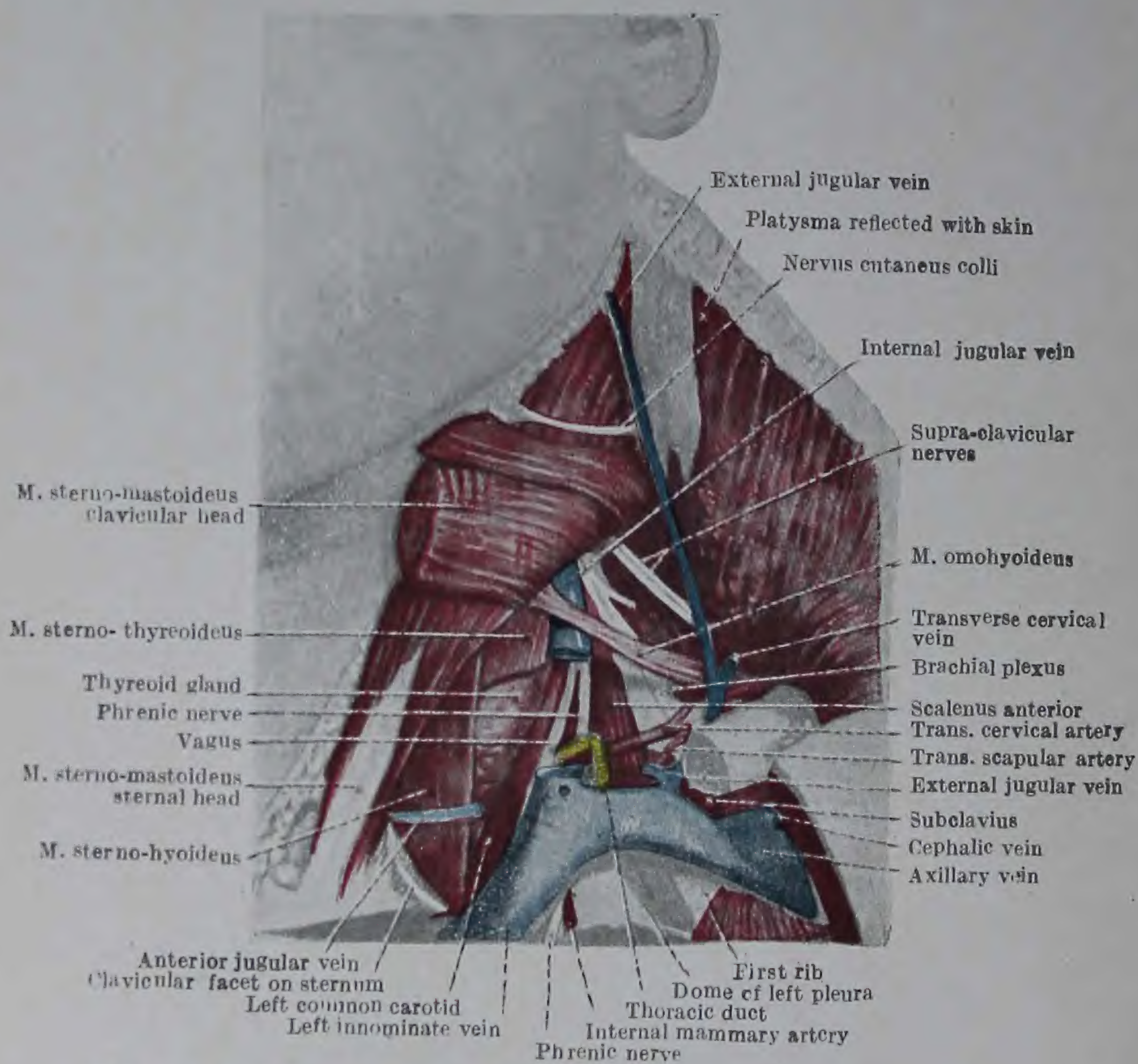


FIG. 57.—Deep Dissection of the Root of the Neck on the Left Side to show the Dome of the Pleura and the relations of the Terminal Part of the Thoracic Duct. Parts of the sterno-mastoid and the sterno-thyreoid have been removed.











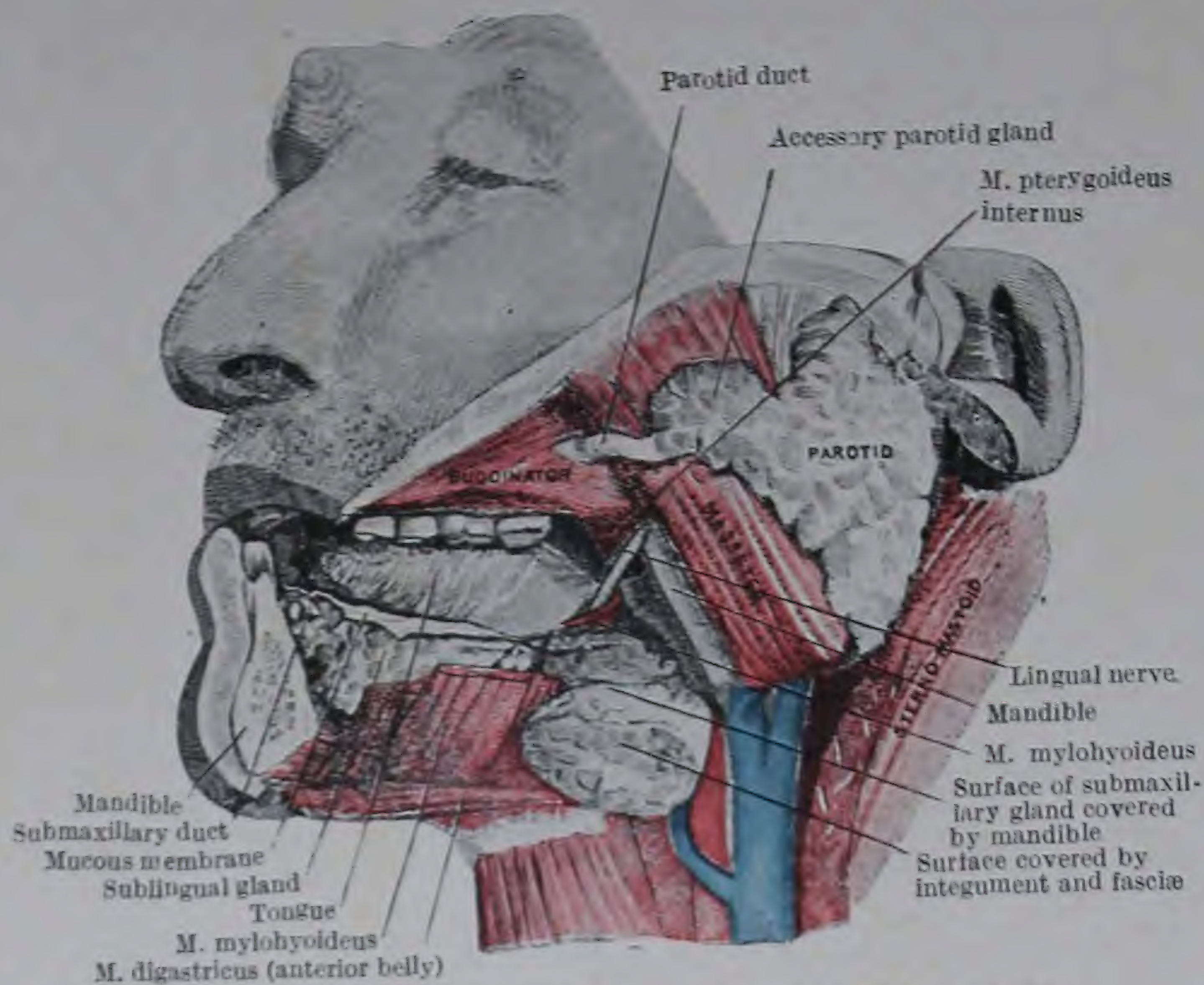


FIG. 58.—Dissection of the Parotid, Submaxillary, and Sublingual Glands.

1. Posterior facial vein
2. M. sternomastoides
3. M. digastricus
4. Accessory nerve
5. Internal jugular
6. M. stylohyoideus
7. Glossopharyngeal nerve

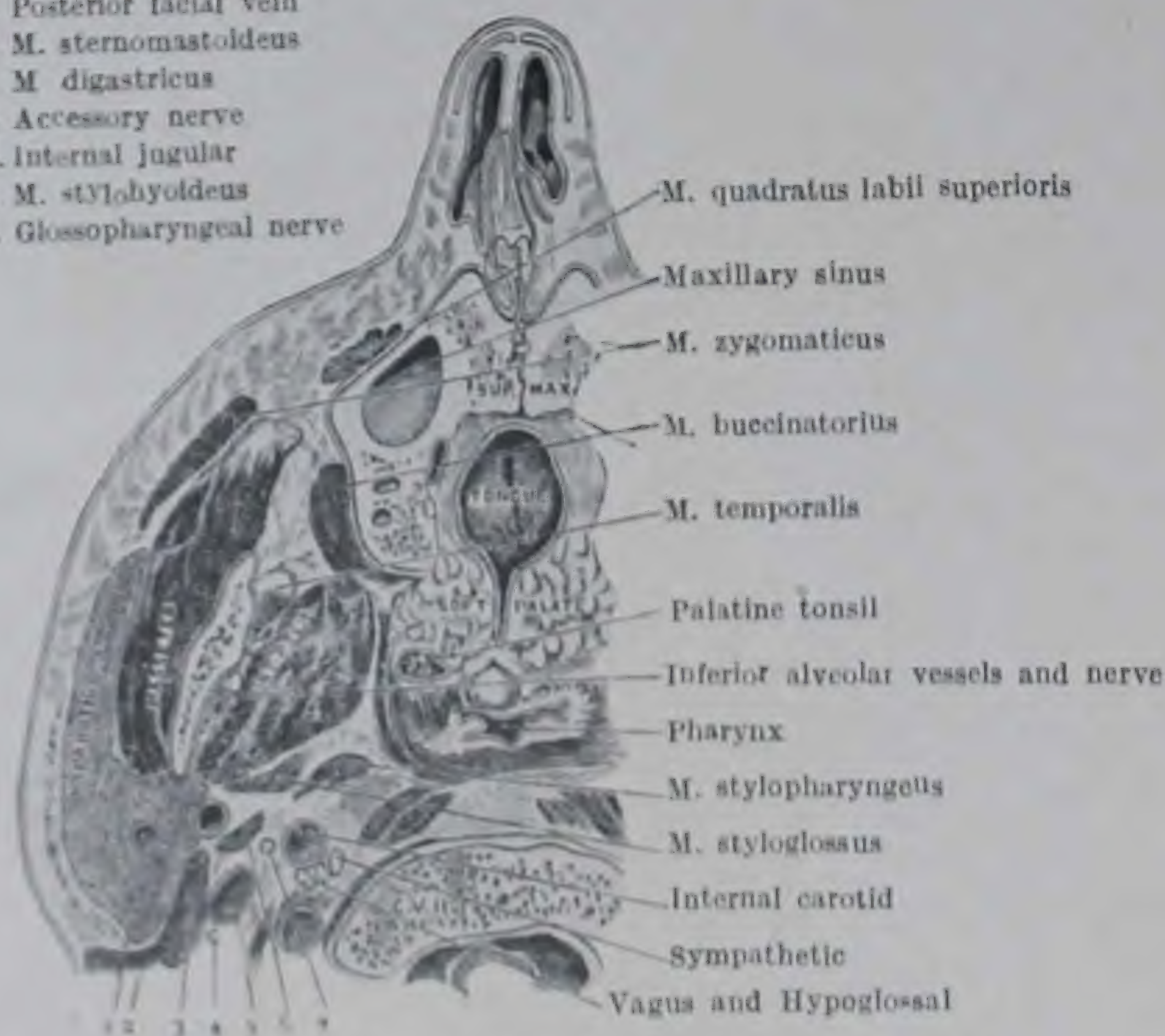


FIG. 59.—Transverse section through the Head at the level of the Hard Palate. It shows the relations of the parotid gland, etc.



دائیں لمفی قنات دائیں جانب کی تنناظر گ ہے۔ لیکن یہ مقابلتا بہت چھوٹی مجری (channel) ہے۔ جو بہت ہی محدود رقبہ کا ملف لیجاتا ہے۔ یہ گردن کی جڑ میں شروع ہوتی ہے۔ جہاں یہ شعبتی منصفی (bronchomediastinal) تہ اور دائیں جانب کے زیر تر قوی اور ودا جی لمفی تنوں کے ملنے سے بنتی ہے۔ یہ زیر تر قوی اور اندرونی ودا جی وریدوں کے ملاپ کے زاویہ میں کھل کر لاسمی ورید کے آغاز میں ختم ہوتی ہے۔ صدی قنات کی طرح اسکے دھنہ میں ایک دوہرا مصرعہ ہوتا ہے۔ شعبتی منصفی تہ کے ذریعہ یہ ان بین ضلعی غدوں سے ملف پاتی ہے۔ جو دائیں جانب بالائی بین ضلعی فضاؤں میں واقع ہیں۔ اور دائیں طرف کے صدی احتی لمفی غدوں سے۔ اور دائیں زیر تر قوی اور ودا جی لمفی تنوں کے ذریعہ دائیں جارحہ بالا اور سر و گردن کے دائیں پہلو کا ملف بالترتیب اس میں آکر گرتا ہے۔ اسلئے یہ ذیل کے حصوں (districts) کے لئے بڑی لمفی بدرو ہے۔ (۱) دایاں جارحہ بالا (۲) سر و گردن کا دایاں پہلو (۳) دایاں صدی دیوار کا بالائی حصہ (۴) دایاں فرام کا دایاں پہلو اور جگر کی بالائی سطح (۵) وسطی مستوی کے دائیں جانب کے صدی احتی یعنی قلب، گرد قلب، اور دائیں پھیپھڑے اور پلور کا دایاں پہلو۔ لیکن اکثر شعبتی منصفی، دائیں ودا جی اور زیر تر قوی لمفی تہ سے علیحدہ علیحدہ اندرونی ودا جی، زیر تر قوی اور لاسمی ورید میں کھلتے ہیں۔

**عنقی پلور** - ہر پہلو کے پلور کا تھیلہ تنناظر پھیپھڑے کے راس سمیت اوپر کے رخ گردن کی جڑ میں نکل آتا ہے۔ اور اب تقطیع کار کو اس اونچائی کا جس تک یہ جڑ پھٹتا ہے اور ان تعلقات کا جو یہ قائم کرتا ہے، امتحان کرنا چاہئے۔ اسکی اونچائی ضلعی محرابوں کے پہلے جوڑے کے تعلق کے لحاظ سے مختلف موضوعوں میں مختلف ہوتی ہے۔ بعض صورتوں میں یہ پہلی سلی کے قص والے سرے سے دو انچ اوپر تک پڑھ جاتا ہے۔ بعضوں میں ایک انچ سے زائد نہیں۔ یہ اختلاف صدی مدخل کے ترجعاً پن کی وسعت پر منحصر ہیں۔ پیچھے کی طرف بیشتر حالتوں میں لیول کے لحاظ سے پلور کا راس پہلی سلی کی گردن سے ملتا ہے۔ یہ صدی کہفہ کے ہر پہلو کی گنبد نما جوت بناتا ہے، اور ایک ردائی پھیلاؤ سے مضبوطی پاتا ہے [یہ اکثر سبسن (Sibson) کی روائ کہلاتا ہے] جو اسکو پوری طرح دھانکتا ہے اور ایک طرف ساتویں عنقی مہرے کے مستعرض زائدہ سے اور دوسری طرف پہلی سلی کے اندرونی کنارہ سے چپکا ہے۔



دیکھو کہ یہ ذیل کی ساختوں سے متعلق ہے (۱) انجمیہ پیشین (۲) انجمیہ وسطی (۳) زیر ترقوی شریان (۴) فقری شریان (۵) ضلعی عنقی تنہ (۶) بالائی بین ضلعی شریان (۷) اندرونی پستانی شریان (۸) لاسمی ورید (۹) فقری ورید (۱۰) زیر ترقوی ورید (۱۱) عصب تائبہ (۱۲) حجابی عصب (۱۳) بازگرد عصب وائیں پلوپور (۱۴) پہلا صدری عصب (۱۵) مشار کی کا پہلا صدری عقدہ (۱۶) عروہ زیر ترقوی [ویوسینائی (Vieussenii) کا]

انجمیہ پیشین اس کے گنبد کے پیش جانبی حصے کو ڈھانکتا ہے اور اسکو زیر ترقوی ورید سے الگ کرتا ہے جو اس عضلہ کے وسطانی کنارے پر ختم ہوتی ہے۔ اس ورید سے فوراً اوپر زیر ترقوی شریان گنبد کا تقاطع اسکے راس سے نیچے کرتی ہے۔ اندرونی پستانی شریان زیر ترقوی سے نکل کر نیچے اترتی ہے۔ زیر ترقوی ورید کے پیچھے گزرتی ہے اور جب یہ اس ورید کے پیچھے واقع ہوتی ہے تو اس کا تقاطع حجابی عصب کرتا ہے۔ جو بعض حالتوں میں شریان کے آگے اور بعض میں پیچھے گزرتا ہے۔ ضلعی عنقی تنہ زیر ترقوی سے نکل کر چڑھتا ہے اور گنبد کے راس کا تقاطع کرتا ہے اسکی بالائی بین ضلعی شاخ اس کے پیچھے جانبی رخ پہلے بین ضلعی عصب اور وسطانی جانب پہلے صدری مشار کی عقدہ کے درمیان گزرتی ہے۔ عصب تائبہ زیر ترقوی شریان کے وسطانی حصے کے آگے اترتا ہے اور دائیں جانب اسکی بازگرد شاخ شریان کے زیریں کنارے کے گرد گھومتی ہے اور عروہ زیر ترقوی (ansa subclavia) بازگرد عصب کے جانبی طرف واقع ہے۔

## خطہ تکفیه

(PAROTID REGION)

یہ ممکن نہیں کہ یا تو ساری اندرونی و داجی ورید یا بیرونی سباتی شریان یا اندرونی سباتی کے سارے عنقی حصہ کے تعلقات کا امتحان ہو سکے جب تک کہ تکفیه غدے کو نکال نہ دیا جائے، زیر صدغی (infratemporal) اور زیر فکی خطوں کی تقطیع نہ کر دی جائے، اور جب تک دو بطنیہ کے پچھلے بطن اور ابری شکل (styloid) زائدے کو کاٹ کر آگے نہ ہٹا دیا جائے۔ لیکن یہ ضروری ہے کہ اندرونی و داجی ورید کو اس وقت تک اسکے مقام پر رکھا جائے



کجب تک ان حصوں کی تقطیع ہوتی رہے۔ اسلئے تقطیع کار کو غدہ کحفیہ کا مطالعہ اور استخراج شروع کرنے سے پہلے زیر ترقوی ورید کو اجمیعہ پیشین کی اگلی سطح کے ساتھ اور اندرونی و داجی ورید کے زیرین حصے کو زیر ترقوی شریان کے پہلے حصے سے باندھ دینا چاہئے۔

162

غدہ کحفیہ - یہ غدہ فائے کی طرح ایک کم و بیش تختی و قفہ میں ٹھکا ہوا ہے، جس کو کحفی فضا کہتے ہیں۔ جو آگے مضغیہ کے پچھلے کناروں، پچسانہ کی فرع اور اندرونی جناحیہ عضلے سے اور پس وسطانی طرف قضیہ حلیہ کے اگلے کنارے، حلیہ زائدے، دو بطنیہ کے پچھلے بطن، ابری شکل زائد اور ابری لامی عضلے سے محدود ہے۔ یہ فضا اوپری طرف بیرونی سمعی منفذ تک جاتی ہے اور نیچے کی طرف سباتی مثلث میں جاتی ہے جس میں اس غدے کا زیرین سراچانہ کے زاویہ سے متقوڑا فاصلہ پرے تک چلا جاتا ہے۔ لیکن یہ غدہ اس فضا سے زیادہ وسیع ہے اور ایک متغیر فاصلہ تک اس فضا کے اگلے کنارے سے آگے مضغیہ کی اوپری سطح پر پھیلتا ہے (تصاویر 4 اور 58)۔

اس مقام کے لحاظ سے جس میں یہ واقع ہے غدے کی چار سطحیں، دوسرے اور چار کنارے بیان ہو سکتے ہیں۔ سطحیں اوپری یا جانبی، پس وسطانی، پیش وسطانی اور بالائی ہیں۔ سرے بالائی اور زیرین۔ کنارے اگلا، پچھلا، وسطانی اور بالائی ہیں۔ وسطانی کنارہ پیش وسطانی سطح کو پس وسطانی سطح سے علیحدہ کرتا ہے۔ اگلے اور پچھلے کنارے جانبی سطح کو پیش وسطانی اور پس وسطانی 163 سطحوں سے بالترتیب علیحدہ کرتے ہیں۔ بالائی کنارہ بالائی سطح کو محیط کرتا ہے اور اسکے اوپر دوسری تین سطحوں کے درمیان حائل ہے۔

اوپری سطح ڈول میں بے قاعدہ ہے (تصاویر 4 اور 60) یہ جلد، اوپری روا عضلہ عریف اور مضحکہ (risorius) عضلے اور عمقی روا سے ڈھکی ہے۔ اس میں دبے ہوئے چند اوپری کحفی لمفی غدے ہیں۔ جو چاندلی کے اگلے حصے سے، منہ کے لیول سے اوپر چہرے سے اور اذین کی جانبی سطح سے لف پاتے ہیں۔ پیچھے کی طرف یہ حلی زائدہ اور قضیہ حلیہ عضلے کے اگلے کنارے سے متعلق ہے۔ اوپر یہ وجنہ (zygoma) کے زیرین کنارے اور بیرونی منفذ (meatus) کی زیرین سطح کو چھوتا ہے۔

وجنہ سے لگے ہوئے حصے کے نیچے سے اذینی صدغی عصب - وجہی عصب کی صدغی شاخیں، اور اوپری صدغی شریان چاندلی کو جاتی ہوئی نکلتی ہیں۔ اور پچھلی وجہی ورید اسکے اوچھل غائب ہو جاتی ہے۔ اس کا زیرین سراچانہ کے زاویہ اور قضیہ حلیہ کے اگلے کنارے کے



درمیان فانی کی طرح جما ہوا ہے، عموماً بالائی عنقی عنقی غدوں میں سے ایک سے لگا ہوتا ہے اور وجہی عصب کی عنقی شاخ پچھلی وجہی ورید، اور بیرونی وداجی ورید کو جانیوالی ایک بطنی شاخ اس میں سے نکلتے ہیں۔ مقدم الذکر دو نیچے اور آگے کو گذرتی ہیں اور موخر الذکر ایک نیچے اور پیچھے کو گذرتی ہے۔

اگلے کنارے کے نیچے سے جو مضغیہ عضلے کے اوپر لگا ہوتا ہے اس غدے کی قنات (Stensen's) مستعرض وجہی شریان۔ اور وجہی عصب کی وجہی خدی۔ اور چانی شاخیں آگے کو گذرتی ہیں۔ اور مستعرض وجہی ورید اسکے اوچھل گزرتی ہے۔

164

نکھنی غدے کی قنات (Stensen's) غدے کے اگلے کنارے کے نیچے سے نکل کر مضغیہ کے پار ایک خط کے ساتھ ساتھ آگے کو جالی ہے جو اذین کی ننگ سے لیکر اس مقام تک کھنچے جو بالائی لب کے سرخ کنارے اور ناک کے جناح (ala) کے درمیان واقع ہے۔ مضغیہ کے اگلے کنارے پر اپنے پہلے مہر پر عموماً بنا کر اندر کو مڑتی ہے۔ اور چربی کی ماس گدی، بوقی ردا، بوقبہ عضلے اور منہ کی دہلیز کی مخاطی جھلی کو چھید کر دہلیز کے اندر ایک بھٹنی (papilla) کے راس پر فک کے دوسرے طاحن (molar) دانت کے مقابل کھلتی ہے۔

اس غدے کے اگلے کنارے کے عین سامنے وجہ کے نیچے اور اس قنات کے اوپر خدی جرم کا ایک چھوٹا سا علیحدہ شدہ حصہ واقع ہے جس کو معین نخعینہ کہتے ہیں۔ اسکی قنات بڑی قنات میں گرتی ہے۔

**تقطیع**۔ اس غدہ میں سے گزرنے والی ساختوں کی تقطیع کے دوران میں اس غدہ کو ٹکڑے ٹکڑے کر کے نکالنا چاہئے۔ وجہی عصب اور اسکی شاخیں نخعینہ غدے کے جرم کے اندر سب سے اوپری ساختیں ہیں۔ اسلئے انکی تقطیع پہلے ہونی چاہئے۔ اختتامی شاخوں کو پیچھے کی طرف غدے میں کھو جو حتیٰ کہ یہ اصلی ڈوٹیزوں میں مل جائیں جو بالائی اور زیرین ہیں۔ صدغی اور وجہی شاخیں بالائی ڈوٹیزوں سے نکلتی ہیں۔ خدی، چانی اور عنقی زیرین سے۔ ان ڈوٹیزوں کا تعاقب پچھلی وجہی ورید کے پار عصب کے تنے میں ان کے ملنے تک کرو۔ جو اس غدے کی پس وسطانی سطح کو چھیدتا ہے۔ پھر اس تنے کو ابری شکل زدہ کی جڑ کے پار ابری حلی سوراخ تک کھو جو اور اس شاخ کی گرفت کرو۔ جو دو بطنیہ کے پچھلے بطن اور ابری لامی عضلوں کو رسد



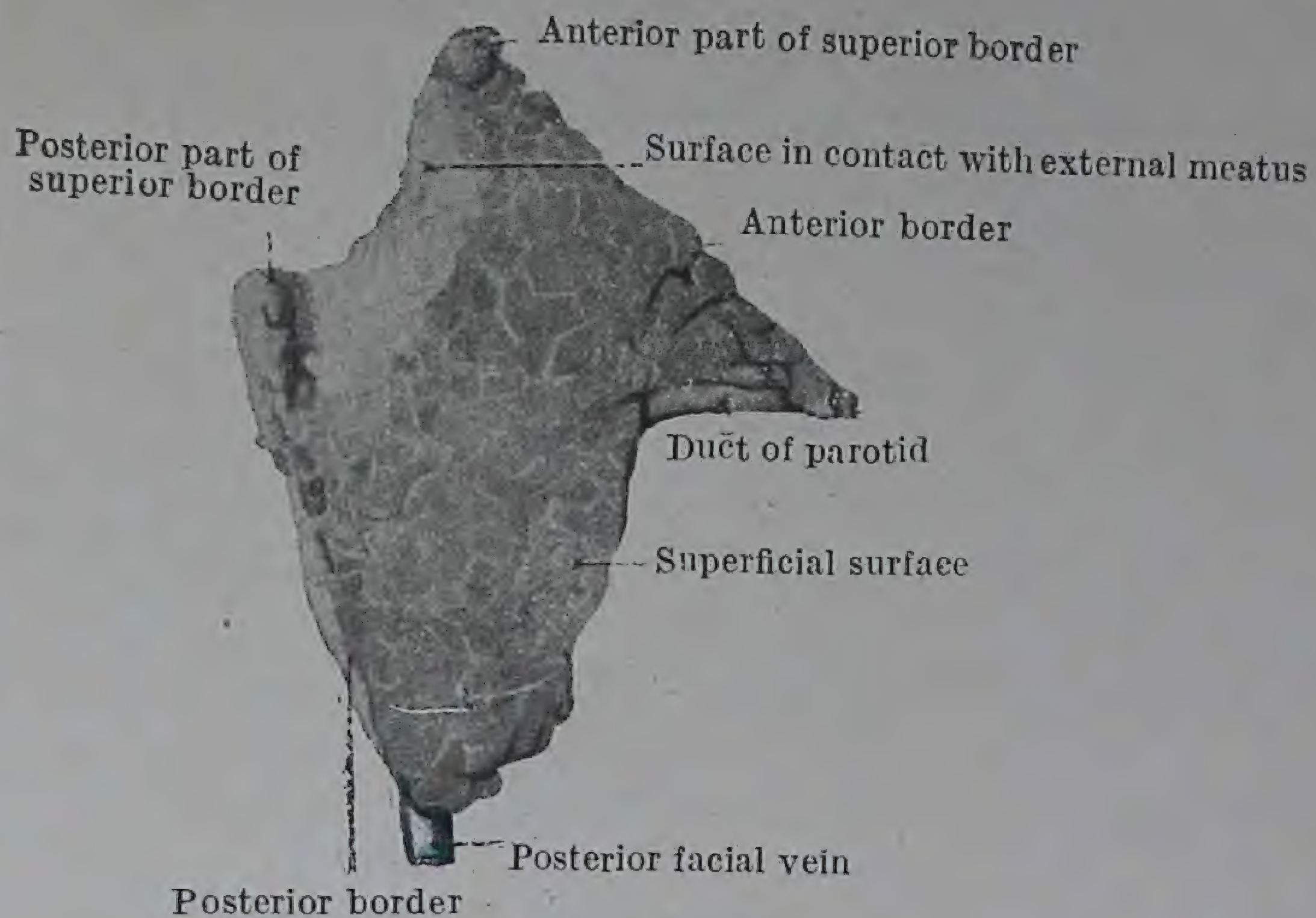


FIG. 60 — Parotid Gland, lateral view.

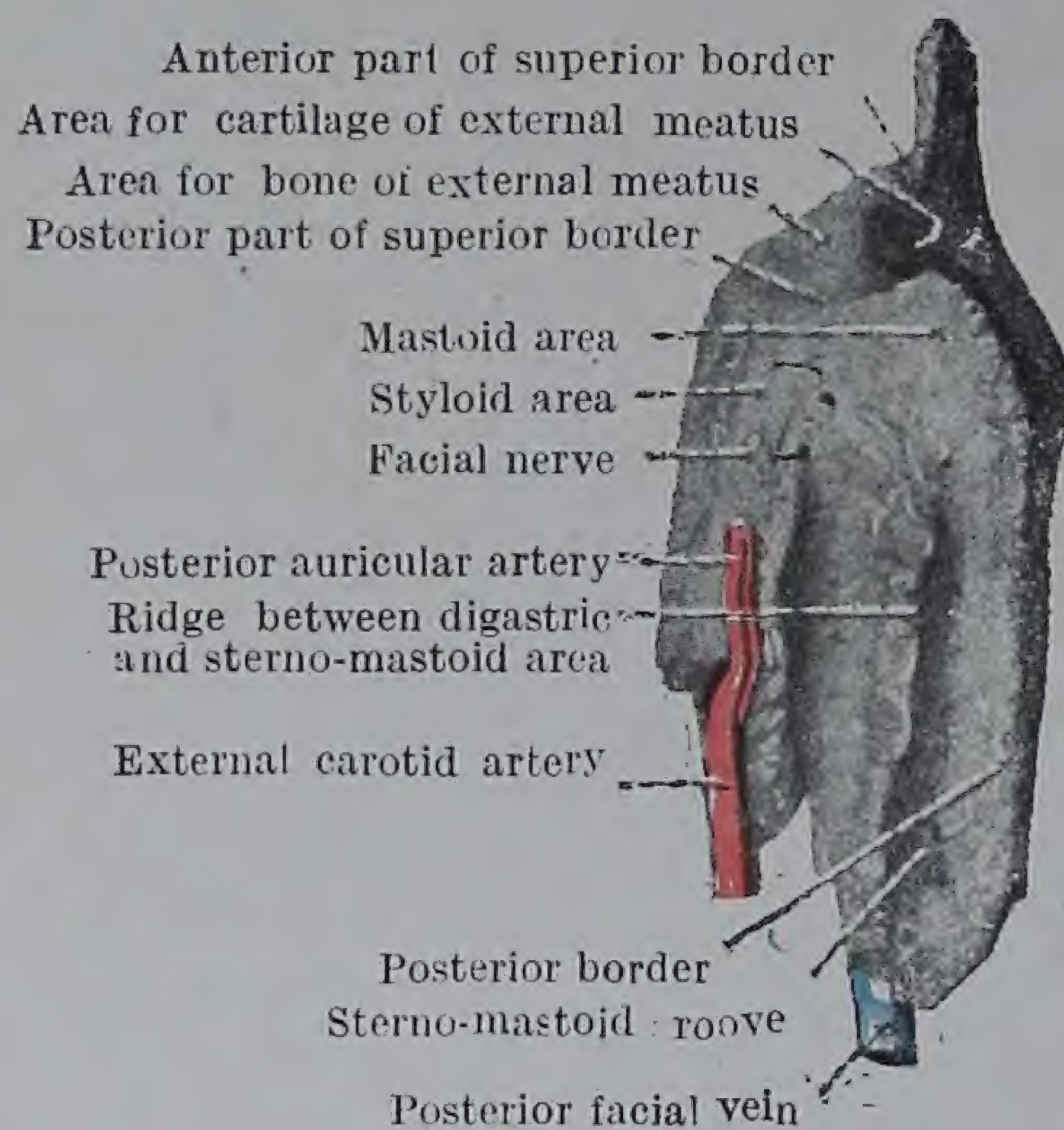


FIG. 61.— Parotid Gland, postero-medial aspect.

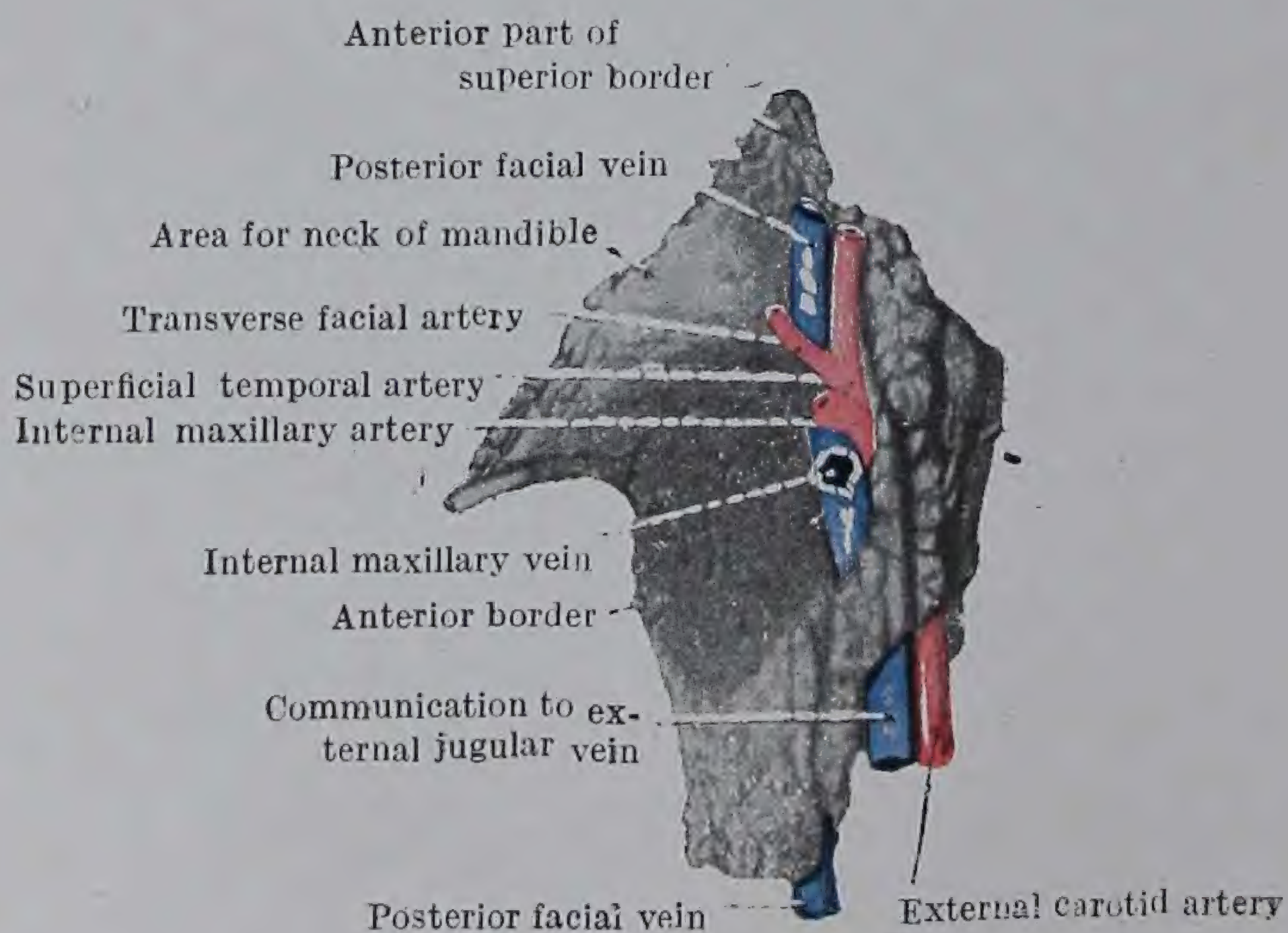


FIG. 62.— Parotid Gland, antero-medial aspect.







پہنچانے کیلئے اس سے نکلتی ہے اور نیز کچھلی اذینی شاخ جب اس عصب کا تنہ صاف ہو گا، تو غالباً بیرونی سبائی تشریان کی کچھلی اذینی شاخ - دو بطنیہ کے کچھلے بطن کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ اوپر اور پیچھے کو بیرونی منفذ کی پشت تک جاتی اور اس عصب کا تقاطع اوپری یا عمقی کرتی ہوگی۔ اسکے بعد غدے کے عمقی حصوں کو نکال دو اور کچھلی وجہی ورید کو نمایاں کر دو جو چانہ کے زاویہ کی طرف اترتی ہے۔ اس میں مستعرض وجہی اور اندرونی فکی وریدیں گرتی ہیں اور یہ بیرونی وجہی ورید کو ایک ربطی شاخ دیتی ہے۔ پھر یہ غدے کے زیرین سرے سے نکلتی ہے۔ اور مشترک وجہی ورید بنانے کے لئے اگلی وجہی ورید میں ملتی ہے۔ ان وریدوں سے عمقی بیرونی سبائی تشریان کا بالائی سراپنی اوپری صدغی اور اندرونی فکی شاخوں میں تقسیم ہوتا ہوگا اور اوپری وجہی کی مستعرض وجہی اور وسطی صدغی شاخیں بھی نمایاں ہوں گی۔

جب اس غدے کے عمقی حصے کے باقی حصے نکل جائیں گے تو اوپری شکل زائدہ ابری لامی عضلہ کے آغاز اور دو بطنیہ کے کچھلے بطن سمیت نمایاں ہو جائیگا۔ اور اندرونی وجہی ورید اور اندرونی بیرونی سبائی تشریانیں دو بطنیہ کے نیچے غائب ہوتی دکھائی دیں گی۔ اگر قذالی تشریان اپنے زیرین لیول پر واقع ہے تو یہ بھی دو بطنیہ کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ اوپر اور نیچے کو جاتی۔ اور ان دو بڑی رگوں اور مصلین عصب کا اوپری تقاطع کرتی ہوگی۔ جو دو بطنیہ کے نیچے سے نکلتی ہے۔ اور اندرونی وجہی ورید کے پار نیچے اور پیچھے کو گزرتی ہے۔

اب تقطیع کا کو ایک غدہ لینا چاہئے جس کو نخفی فضا میں سے غیر مضروب نکال لیا گیا ہے یا اس غدے کا ایک سبیکہ (cast) لینا چاہئے اور بالائی سرے کے تعلقات اور پس وسطانی اور پیش وسطانی سطحوں کا مطالعہ شروع کرنا چاہئے۔

بالائی سطح ایک گہرا انقمار رکھتی ہے جو پچھلے حصوں میں منقسم ہو سکتی ہے۔ ایک بڑا جانی حصہ جو بیرونی منفذ کے غصرونی حصہ سے لگا ہوا واقع ہے۔ اور ایک چھوٹا وسطانی حصہ جو منفذ کی استخوانی دیوار کو چھوتا ہے (تصویر 61)۔ بالائی سرے کی اگلی حد ایک تیز حید بناتی ہے۔ جو چانوی جوڑ کے کبہ اور بیرونی منفذ کے سامنے کے حصے کے درمیان کے تنگ فاصلہ میں واقع ہے۔

پس وسطانی سطح پر نشیبوں کا ایک سلسلہ نمایاں ہے جو نخفی فضا کی پس وسطانی حد کے اندر ساختوں سے ملتی ہیں۔ اوپر ایک انخلا نشیب ہے جو سطحی زائدے کے کچھلے کنارے سے



متناظر ہے اور آخر الذکر کے نیچے ایک میزاب ہے۔ جو قصبہ طلیہ کے اگلے کنارے سے بنتا ہے۔ زیادہ وسطانی رخ میں ایک اتھلا نشیب ہے۔ جو دو بطنیہ کے پچھلے بطن اور ابروہ لامیہ کی وجہ سے ہے۔ اور اس سے زیادہ وسطانی طرف اور زیادہ اوپے لیول پر ایک تجویف ہے جو ابری شکل زائدہ کے مقام سے متناظر ہے۔ دو بطنیہ والے میزاب کے لیول سے نیچے پس وسطانی سطح اندرونی و داجی ورید اور اندرونی سباتی تشریانوں کے حصوں کو ڈھانکتی ہے۔ (تصویر 61) بیرونی و داجی ورید کو جانبی و الی ربطی شاخ، پچھلی و جہی ورید اور جہی عصب کی عنقی شاخ سطح کے اس حصے سے نکلتی ہیں۔ وسطانی کنارے کے قریب دو بطنیہ والے میزاب سے سین اوپر بیرونی سباتی تشریان غدے میں داخل ہوتی ہے۔ اور ابری شکل زائدہ والے میزاب کے بالائی سرے سے براہ راست جانبی رخ و جہی عصب غدے کے جرم میں چلا جاتا ہے (تصویر 62)۔ تقطیع کار کو یہ دیکھنا چاہئے کہ اس غدے کی پس وسطانی سطح اندرونی و داجی ورید کے بالائی حصوں اور اندرونی سباتی تشریان سے، اور زیرین چار دماغی اعصاب سے دو بطنیہ کے پچھلے بطن ابری شکل زائدے اور اس سے چپکے ہوئے عضلوں کے ذریعہ علیحدہ رہتی ہے۔

166

غده کا وسطانی کنارہ کھنی فضا کی پس وسطانی اور اگلی حدود کے درمیان واقع ہے۔ جہاں ابری شکل زائدہ ابری شکل عضلہ اور دو بطنیہ عضلہ کا پچھلا بطن اندرونی جناجیہ عضلہ کے پچھلے کنارے کے نیچے غائب ہوتے ہیں۔ اور اس سے ایک زائدہ یعنی جناجیہ لختہ عموماً آگے کو تھوڑی دور تک اندرونی جناجیہ اور چانہ کی فرع کی وسطانی سطح کے درمیان جاتا ہے۔ اس زائدہ کے قاعدہ کے اندر سے بیرونی سباتی غدے کی پس وسطانی سطح سے پیش وسطانی سطح کو جاتی ہے۔

پیش وسطانی سطح۔ پیش وسطانی سطح کا وسطانی حصہ آگے کو رخ رکھتا ہے اور اندرونی جناجیہ کے پچھلے کنارے کے زیرین حصے، ابری چانوی رباط، اور چانہ کی فرع کے پچھلے کنارے سے متعلق واقع ہے۔ زیادہ جانبی حصہ وسطانی رخ رکھتا ہے۔ اور مضغیہ کی جانبی سطح کے ساتھ لگا رہتا ہے۔ پیش وسطانی سطح کو یہ ساختیں چھیدتی ہیں۔ (۱) بیرونی سباتی تشریان (۲) پچھلی و جہی اور اندرونی فکی وریدیں (۳) و جہی عصب کی کل شاخیں سوائے اسکی عنقی شاخ کے (۴) غدے کی قنات۔

167



جب تقطیع کار کھنی فضا کا امتحان کریگا تو وہ دیکھے گا کہ جہاں بیرونی سباتی دو لٹینیہ کے پچھلے بطن کے اوچھل غائب ہوتی ہے، وہاں یہ اتنی آگے واقع ہوتی ہے کہ چانہ کے پچھلے کنارے کے اوچھل بھی ہوتی ہے اور چانہ کے اوچھل سے نہیں نکلتی، حتیٰ کہ یہ اس ہڈی کی گردن کے لیول تک پہنچتی ہے، جہاں یہ اس غدے کی پیش وسطانی سطح پر نمایاں ہو کر اپنی دو اختتامی شاخوں میں تقسیم ہوتی ہے۔ علاوہ ازیں وہ اس بات کو یاد رکھے کہ اندرونی سباتی کے عمقی حصے کے بالائی سرے، اندرونی وداجی ورید کے بالائی حصے اور آخری چار عمقی اعصاب کا مطالعہ کرنا اس وقت نامکن ہے، جب تک وہ دو لٹینیہ کے پچھلے بطن اور ابری شکل زائڈ کے کوالٹنے کے قابل ہو جائے اور چونکہ یہ دونوں ایک حد تک چانہ کے اوچھل ہیں، تو یہ ظاہر ہے کہ چانہ کو نکالنا ضروری ہے۔ یہ کام صدغی اور زیر صدغی خطوں کی تقطیع کے دوران میں ہوگا۔ جواب شروع ہونی چاہئے۔

## صدغی اور زیر صدغی خطے

صدغی روا - یہ روا ایک مضبوط حکمہ اوچھل ہے۔ جو صدغی حضہ پر تہی ہوتی ہے اور صدغی عضلہ کو نیچے جھکاتی ہے۔ اس کا بالائی کنارہ جداری ہڈی کے جانبی رُخ پر بالائی صدغی خط سے چپکا ہے اور آگے جہی ہڈی کے صدغی خط سے۔ جب یہ وجہی محراب پر پہنچتی ہے تو دو تہوں میں تقسیم ہو جاتی ہے جو ایک دوسرے سے ایک تنگ چربی بھرے فاصلے کے ذریعہ علیحدہ رہتی ہیں۔ ان دونوں تہوں میں سے ایک تہ وجہی محراب کے بالائی کنارے سے اوچھلی (zygomatic) ہڈی کے پچھلے کنارے سے اور دوسری اس ہڈی کے ان دو حصوں کی وسطانی سطحوں سے چپکی ہے۔ ان دونوں تہوں کا مظاہرہ اوپری تہ کو اسکے الحاق کے قریب کاٹ کر اور اوپر کی طرف پھینک کر فوراً ہو سکتا ہے۔ پھر چاقو کے دستہ کے ذریعہ عمقی تہ کے الحاق کو ظاہر کر سکتے ہیں۔ اسکی وسعت کے بالائی حصے میں صدغی روا مقابلتا مہین ہوتی ہے۔ اور ماتحت عضلہ کے ریشے اس کے اندر سے چلکتے ہوئے دیکھے جاسکتے ہیں۔ نیچے زیادہ موٹا ہوتا ہے۔ اور اس چربی کی وجہ سے جو اس کی تہوں کے اندر واقع ہے۔ یہ بالکل غیر شفاف ہوتا ہے۔ وجہی محراب کے پچھلے حصے سے عین اوپر اس کو



اوپری روا صدغی شریان کی وسطی صدغی شاخ اور وسطی صدغی ورید چھیدتی ہیں۔ (صفحہ 48)۔  
**مضغیہ عضلہ** - یہ ایک دبیز چوکون عضلہ ہے جو چانہ کی فرع کو ڈھانکتا ہے۔ اسکے ریشے دو سٹوں میں مرتب ہیں۔ ایک اوپری اور ایک عمقی۔ اس عضلہ کا اوپری حصہ وجنی محراب کے زیرین کنارے کے اگلے دو تہائی سے اٹھتا ہے۔ اور اسکی لچھیاں نیچے اور پیچھے کو رخ رکھتی ہیں۔ عمقی حصہ وجنی محراب کے وسطانی رخ کے سارے طول سے اور نیز اسکے زیرین کنارے کے پچھلے مثلث سے اٹھتا ہے۔ اسکے ریشے نیچے کو جاتے ہیں۔ آخر الذکر قطعے کا بالائی اور پچھلے حصے کا صرف ایک چھوٹا سا ٹکڑا سلج پر آتا ہے۔ مضغیہ عضلہ چانہ کی فرع کی جانبی سلج میں ایک رقبہ پر ختم ہوتا ہے جو نیچے اسکے زاویہ تک اور اوپر کو اتنا جاتا ہے کہ تاج نما زائیدہ کے جانبی رخ کو شامل کرتا ہے۔ یہ عضلہ چانہ کو اٹھاتا ہے اور اسکو آگے لانے میں مدد کرتا ہے۔ عمقی ریشے جو چانہ کے آگے لائے جاتے وقت نیچے اور آگے کو جاتے ہیں، آگے بڑھی ہوئی ہڈی کو پیچھے لانے میں مدد دیتے ہیں۔ رسی عصب تین توامی (trigeminal) عصب کی چانہ والی ڈویژن سے آتا ہے۔

**تقطیع** - مضغیہ کے پچھلے کنارے کے بالائی حصے کو آگے کی طرف الٹ دو اور اسکی رسی کے عصب اور شریان کی گرفت کرو جو چانہ کے کٹاؤ کے اندر سے صدغی عضلہ کے وتر کے پیچھے گزرتے ہیں۔ صدغی عضلہ کو نمایاں کرنے کیلئے ذیل کی تقطیع کرو۔ وجنی محراب کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ صدغی روا کے عمقی حصے کو کاٹو اور اس کو نکال دو۔ وسطی صدغی شریان اور وجنی صدغی عصب کو جو اسکو چھیدتے ہیں۔ اس سے علیحدہ کر کے محفوظ کر لیا جائے۔ وجنی محراب کو مضغیہ کے پیچھے اور آگے کاٹو اور اس محراب کو مضغیہ عضلہ سمیت جو اس سے چپکا ہے نیچے کی طرف پھینک دو۔ جب یہ ہو رہا ہو تو رسی کی شریان اور عصب مضغیہ عضلے میں سے نکال کر عضلی جرم کا ایک چھوٹا سا حصہ ان سے چپکا ہوا چھوڑ دو تاکہ تقطیع کی آئندہ منزلوں میں ان کی شناخت ہو سکے۔ پہلے آری سے کام لو اور پھر استخوانی چپے کے ذریعہ کاٹ کو پورا کر دو۔ پچھلا قوط مفصلی درنہ کے عین آگے لگانا چاہئے جو چانہ کے حفرہ اور چانہ کے سر کے آگے واقع ہے۔ اگلا قوط تر پچھلے رخ وجنی ہڈی میں سے اس محراب کے بالائی حاشیہ کے انتہائی اگلے سرے سے لیکر نیچے اور آگے کو اس مقام تک جانا چاہئے جہاں زیرین



حاشیہ فک کے وجہ زائدہ سے ملتا ہے۔ جب یہ تقسیم مکمل ہو چکے۔ اور مضغیہ کا عصب اور شریان کٹ چکیں تو ساری محراب اور چپکے ہوئے عضلے کو فوراً نیچے کے رخ جانہ کے زاویہ کی طرف پھینکا جاسکتا ہے۔ پھر وجہی محراب کی وسطانی سطح سے مضغیہ کے عمقی حصے کا لٹھی آغاز دیکھا جاسکتا ہے۔ اس تقطیع کو اکثر ریشوں کی وہ تعداد پیچیدہ بنا دیتی ہے جو صدغی عضلے سے نکل کر مضغیہ کے عمقی حصے میں مل جاتے ہیں۔ مضغیہ کو چانہ کے زاویہ سے چپکا چھوڑ دو اور صدغی عضلے کو صاف کرو۔

**صدغی عضلہ**۔ یہ عضلہ نیچے کی شکل کا ہے۔ صدغی حفہ کی ساری وسعت سے یعنی وندی (sphenoid) کے بڑے پر کے زیرین صدغی خط سے زیرین صدغی عرف تک اٹھتا ہے۔ یہ صدغی ردا کی عمقی سطح سے بھی مزید ریشے لیتا ہے۔ اپنے چوڑے آغاز سے اٹھ کر یہ لچھیاں جانہ کے تاج نما زائدے کی طرف مستدق ہوتی ہیں۔ اگلے ریشے غموذا اترتے ہیں۔ پچھلے ریشے پہلے پہل تقریباً افقی راستہ اختیار کرتے ہیں۔ لیکن درمیانی لچھیاں مختلف درجوں میں ترچھی ہو کر جاتی ہیں۔ اسکے اوپری رخ سے اسکے منتهی کے قریب ایک وتر بنتا ہے۔ اور یہ وتر تاج نما زائدہ کے راس اور اگلے کنارے میں ختم ہوتا ہے۔ عضلہ کا عمقی حصہ لحمی رہتا ہے اور تاج نما زائدے کی وسطانی سطح میں ایک الحاق کے ذریعہ ختم ہوتا ہے جو اس مقام تک نیچے پہنچتا ہے جہاں فرع کا اگلا کنارہ چانہ کے جسم میں مل جاتا ہے۔ اس منتهی کا استخوان اس وقت پورا نہیں ہو سکتا۔ اس کا ذکر آئندہ آئیگا۔ صدغی عضلہ چانہ کو اٹھانا اور اسکو پیچھے کھینچتا ہے۔ اسکو تین توامی عصب کی چانوی ڈوٹرین کی ایک شاخ رسد پہنچاتی ہے۔

**تقطیع**۔ تاج نما زائدے کو چانہ سے الگ کرو اور اسکو چپکے ہوئے صدغی عضلہ سمیت اوپر کو لوٹ دو۔ بہت ترچھے قط کی ضرورت ہے۔ یہ اوپر چانہ کے کٹاؤ سے نیچے اور آگے کو اس مقام تک جانا چاہئے جہاں فرع کا اگلا کنارہ چانہ کے جسم سے ملتا ہے۔ پہلے آری کا استعمال کرو اور پھر ڈی کے چٹنے کے ذریعہ قطع کو پورا کرو۔ بوقیہ کا عصب اور اسکی ہمراہی شریان اس تقطیع میں خطرہ کے مقام میں ہوتے ہیں اور ان کو احتیاط سے بچانا چاہئے۔ یہ صدغی عضلہ کے زیرین حصے کے اوچھل نیچے اور آگے کو جاتے ہیں۔ اور اکثر عصب



اس عضلہ کے جرم میں سے گزرتا ہے۔ تاج نماز اندہ اور صدغی عضلے کو خوب اوپر کی طرف ڈال دینا چاہئے۔ اور چاقو کے دستہ کے ذریعہ عضلی ریشوں کو اس ہڈی سے علیحدہ کرنا چاہئے جو صدغی حقہ کا زیرین حصہ بناتی ہے تاکہ عمقی صدغی اعصاب اور تشریائیں وہاں پر نمایاں ہو جائیں، جہاں وہ حجم کی دیوار اور اس عضلہ کے درمیان چڑھتی ہیں۔ اس منزل پر وسطی صدغی تشریان وہاں نمایاں ہو جائیگی جہاں یہ صدغی ہڈی کے فلسانی (squamous) حصے پر اوپر کو جاتی ہے۔ اگر یہ تشریب یافتہ ہے۔ تو اس میں صدغی عضلہ کو جانیا والی شاخیں ملینگی۔ وجہ صدغی عصب کو اب اس مقام تک کھوجنا چاہئے، جہاں یہ وجہ ہڈی کی صدغی سطح پر ایک باریک روزن سے نکلتا ہے۔ اس مقام پر یہ صدغی عضلہ کے نیچے واقع ہوتا ہے۔

اب چانہ کی فرع کے ایک حصے کو نکال کر زیر صدغی خطہ کو پوری طرح کھول سکتے ہیں دو افقی قط لگانے چاہئیں۔ ایک چانہ کی گردن میں سے اور دوسرا چانہ والے سوراخ کے لیول سے عین اوپر۔ اس سوراخ کے لیول کو پانے کیلئے چاقو کا دستہ فرع اور ماتحت نرم حصوں کے درمیان ڈالو اور اس کو نیچے کی طرف لیجاؤ۔ اسکی رفتار جلد ہی زیرین جو فیزی عروق اور عصب کے اس سوراخ میں داخل ہونے کی وجہ سے رک جائیگی۔ اور اوزار کا زیرین کنارہ اس خطہ کو کٹا جس کے ساتھ ساتھ ہڈی کو کاٹنا چاہئے۔ دونوں شکاف آری کے ساتھ لگانے چاہئیں۔ حتیٰ کہ ہڈی کی باہنی صفیہ (table) کٹ جائے، اور پھر اس خطہ کو مکمل کرنے کیلئے استخوانی چمٹا استعمال کرنا چاہئے۔ آخر میں چربی اور خانہ دار بافت کو نکال دو۔

جب چربی اور خانہ دار بافت نکل جائیگی تو جناحیہ عضلے دکھائی دیں گے۔ بیرونی جناحیہ پیچھے کو چانہ کی گردن تک جاتا ہے۔ اندرونی جناحیہ بیرونی جناحیہ کے اگلے حصے کو اپنے آغاز کے دونوں سروں کے اندر لیکر چانہ کی فرع کی عمقی سطح پر نیچے اور پیچھے کو جاتا ہے۔ اس فضا کی بڑی دھوی عرق یعنی اندرونی نکلی تشریان آگے بیرونی جناحیہ عضلے کے زیرین سر پر (اکثر نیچے) گزرتی ہے۔ اس خطہ کے اعصاب اسی عضلہ کے ساتھ قریبی تعلق میں ملیں گے۔ اسکے بالائی کنارے اور حجم کی دیوار کے درمیان زیر صدغی عرف کے لیول پر پیچھے مضغیتی (masseteric) اور پچھلے عمقی صدغی اعصاب اور آگے اگلا عمقی صدغی عصب واقع ہیں۔ اسکے زیرین کنارے کے نیچے سے زیرین جو فیزی عصب نکلتا ہے جو چانہ کے جو فیزی سوراخ تک اترتا ہے۔ اور اس سے آگے لسانی عصب واقع ہے۔ لیکن بیرونی جناحیہ کے دوسروں کے درمیان سے







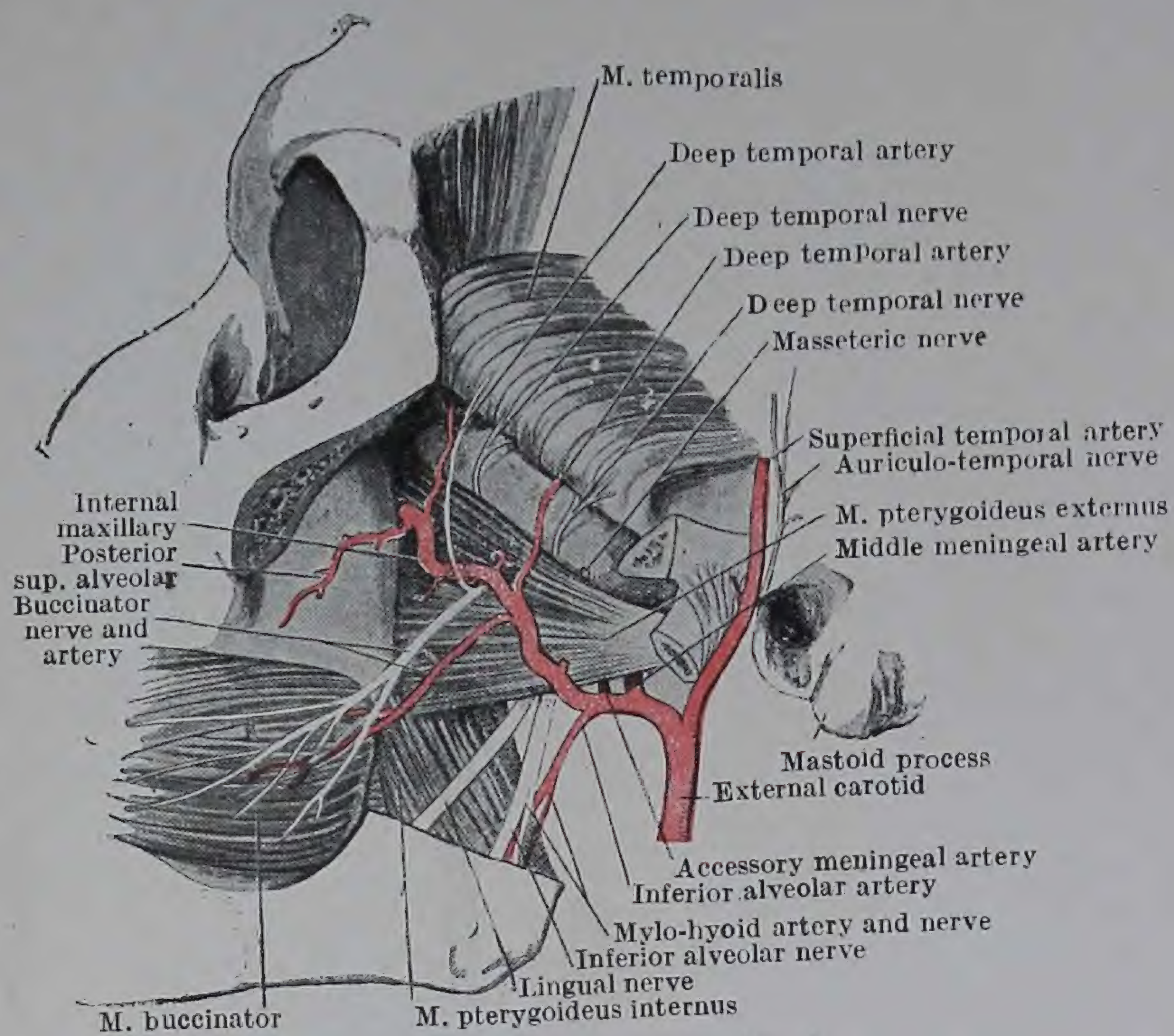


FIG. 63. — Dissection of the Intratemporal Region.

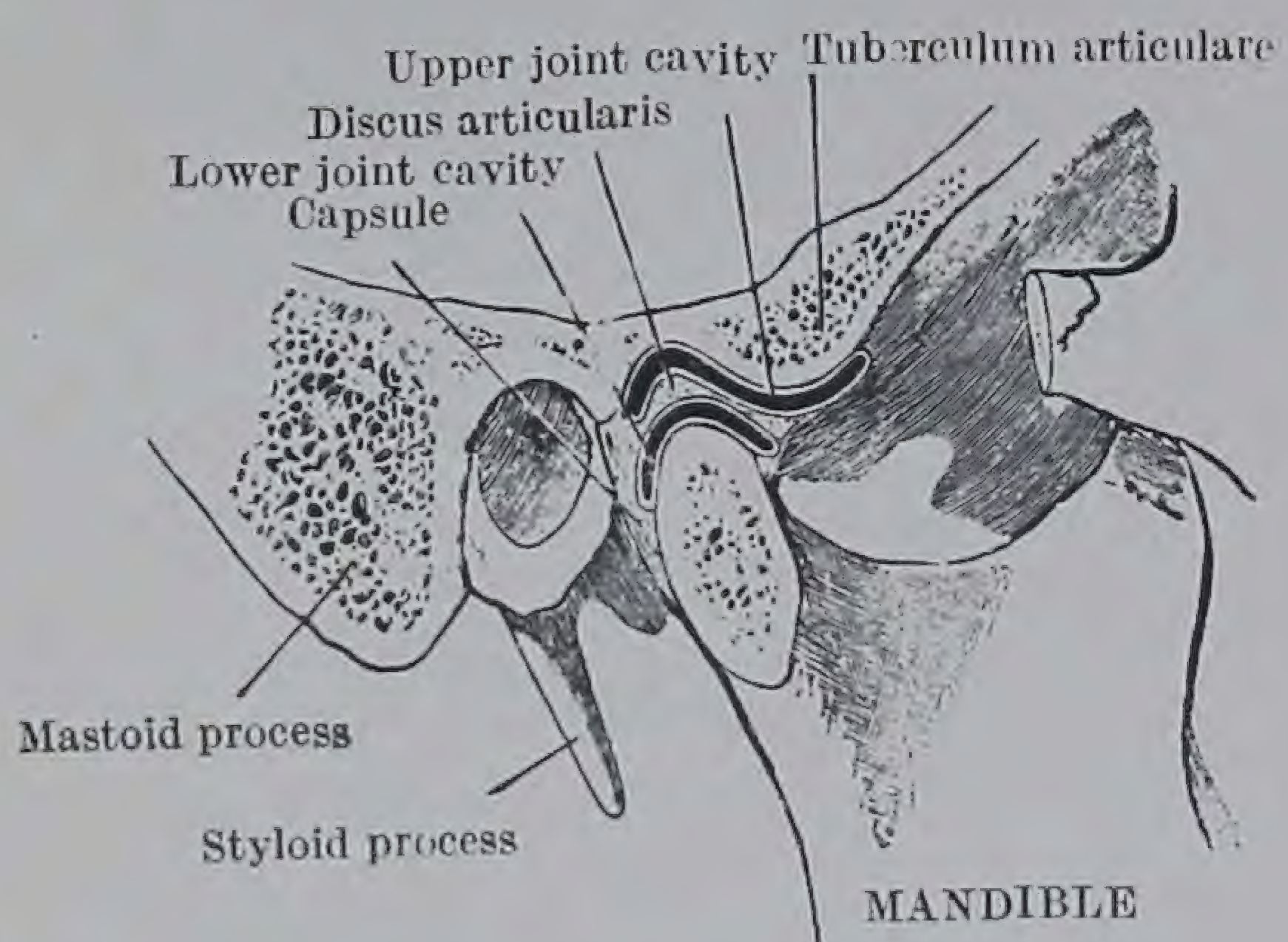


FIG. 64. — Section through the Mandibular Joint.



171

بوقی عصب نکلتا ہے۔ وتدی چانی رباط بھی دکھائی دیگا۔ یہ پھلی کی ایک مہین پٹی ہے۔ جو زیرین ہونڈی کے وسطانی جانب واقع ہے۔

### اندرونی پر نما عضلہ (internal pterygoid muscle) -

یہ عضلہ زیر صدغی حفرہ میں ایک بالائی اور ایک زیرین دوسروں کے ذریعہ اٹھتا ہے۔ بالائی سر جو چھوٹا ہے، وتدی کے بڑے پر کی زیر صدغی حید اور زیر صدغی سطح سے اٹھتا ہے۔ زیرین سر جانبی پر نما پتر کی جانبی سطح سے اٹھتا ہے۔ پیچھے گزرتے گزرتے یہ عضلہ جوڑائی میں کم ہو جاتا ہے اور چانہ کی گردن کی اگلی سطح پر کے نقرہ (fovea) میں اور نیز اس جوڑ کی مفصلی قرص (disc) کے اگلے کنارے کے لیول پر چانہ کے جوڑ کے کیسہ میں ختم ہوتا ہے۔ یہ چانہ کو آگے نکالتا دیتا اور اس کو سمت مخالف کی طرف کھینچتا ہے۔ یہ تین توامی عصب کی چانی ڈوثرین کی ایک شاخ سے عصبی رسد پاتا ہے۔

172

اندرونی پر نما عضلہ - یہ عضلہ بھی اپنے آغاز کے قریب دوسروں والا ہے اور اس کے دونوں سر بیرونی پر نما کے زیرین سر کے آغاز کو کھیرتے ہیں۔ اس کا اوپری اور چھوٹا سر آخری طاق دانت کے پیچھے فک کے مدبہ کے زیرین اور پچھلے حصے سے اور نیز حنکی (palate) ہڈی کے مخروطی زائہ کی متصل جانبی سطح سے اٹھتا ہے۔ عمقی سر جو بیرونی پر نما سے چھپا ہے۔ پر نما حفرہ میں جانبی پر نما کے پتر کی وسطانی سطح سے اور حنکی ہڈی کے مخروطی زائہ سے کی پچھلی سطح سے جو ان دونوں پر نما پتروں کے درمیان دکھائی دیتا ہے۔ عضلہ کے یہ دونوں سر بیرونی پر نما کے اگلے حصے کے زیرین کنارے پر ملتے ہیں۔ اور ریشے نیچے کو پس جانبی رخ میں جاتے ہیں اور چانہ کے زاویہ اور فرع کے وسطانی رخ کے زیرین اور پچھلے حصے میں چانی سوراخ تک اوپر جاتے ہیں۔ اندرونی پر نما چانہ کو اٹھاتا ہے، اسکو آگے لاتا ہے، اور اسکو مخالف سمت میں کھینچتا ہے۔ اس کو تین توامی عصب کی چانی ڈوثرین کی ایک شاخ سے رسد پہنچتی ہے۔

### اندرونی فکی تشریان - یہ تشریان بیرونی سباتی تشریان کی دونوں اختتامی

شاخوں میں سے بڑی ہے۔ یہ چانہ کی گردن سے فوراً پیچھے اٹھتی ہے اور آگے زیرین صدغی حفرہ کے اگلے حصے تک جاتی ہے۔ جہاں یہ پر نما عضلہ کے آغاز کے دونوں سروں کے درمیان گھس کر اور پر نما فکی حنکی (pterygo-palatine) حفرہ میں داخل ہو کر غائب ہو جاتی ہے۔ بیان کی



آسانی کیلئے یہ تین حصوں میں منقسم ہے۔ پہلا حصہ چانہ کی گردن اور ونڈی چانی (spheno-mandibular) رباط کے درمیان افقی رخ میں جاتا ہے۔ یہ بیرونی پر نما عضلہ کے پچھلے حصے کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ واقع ہے۔ اور زیرین جوفیزی عصب کا تقاطع اوپری کرتا ہے۔ دوسرا حصہ ترچھے رخ میں بیرونی پر نما عضلہ کے زیرین سر کی جانبی سطح پر اوپر کو اور آگے کو صدغی عضلہ کے منتہی کے اوچھل جاتا ہے۔ تیسرا حصہ پر نما عضلہ کے دونوں سروں کے درمیان پر نمائی حنکی حفرہ میں چلا جاتا ہے (نصویر 63)۔

یہ ترتیب جو بیان ہوئی، بیشتر ملتی ہے۔ لیکن یہ غیر معمولی نہیں کہ شریان کا دوسرا حصہ زیادہ عمقی مستوی میں واقع ہو۔ یعنی اندرونی اور بیرونی پر نمائی عضلوں کے درمیان۔ اس صورت میں یہ رگ پر نمائی حنکی (pterygopalatine) حفرہ میں داخل ہونے سے پہلے بیرونی پر نما عضلہ کے سروں کے درمیان جانبی رخ میں ایک خم بناتی ہے۔

اندرونی فکی شریان کی شاخیں اس رگ کے اس حصے کے مطابق مرتب ہیں جس سے وہ نکلتی ہیں۔ تیسرے حصے کی صرف ایک شاخ یعنی کچھلی بالائی جوفیزی شریان کا مطالعہ اس نقطہ میں ہو سکتا ہے۔ پہلے اور دوسرے حصوں سے نکلنے والی شاخیں یہ ہیں:۔

پہلے حصے سے	دوسرے حصے سے
۱۔ عمقی اذینی شریان	۱۔ مضغیتی شریان
۲۔ طبعی شریان	۲۔ پر نما فروع
۳۔ وسطی سحائی شریان	۳۔ عمقی صدغی شریانیں
۴۔ معین سحائی فرع	۴۔ بوقیتی شریان
۵۔ زیرین جوفیزی شریان	

عمقی اذینی شریان - یہ شریان ایک چھوٹی رگ ہے جو بیرونی سمعی منفذ کی اگلی دیوار کو چھیدتی ہے تاکہ منفذ کو استر کرنے والی جلد کو اور نیز طبعی جھلی کے اوپری حصے کو رتبہ پہنچائے۔



وسطی سحالی اور اگلی بطبی ثریان - یہ دونوں شاخیں بیرونی پر نما کے اوچھل اوپر  
 کو جاتی ہیں۔ اور اسی لئے اس عضلے کے اٹھے جانے سے پہلے ان کا مطالعہ پورنی طرح نہیں ہو سکتا۔  
 زیرین جو فیزی ثریان - یہ ثریان وسطی سحالی کے مقابل نکلتی ہے اور چپانوی  
 سوراخ میں داخل ہونے کیلئے وتدی چانوی رباط کی جانبی سطح کے ساتھ ساتھ نیچے جاتی ہے۔ اس کے  
 ساتھ ساتھ عموماً دو رفیق وریدی ہیں اور یہ زیرین جو فیزی عصب کے پیچھے واقع ہے اس  
 سوراخ میں داخل ہونے سے پہلے زیرین جو فیزی ثریان میں سے نازک جانی لامی شاخ نکلتی ہے  
 جو قنطر عصب کے ساتھ نیچے اور آگے کو جانے کے عمقی رخ پر گردن کی دو بطنی مثلث تک جاتی ہے  
 دوسرے حصے کی شاخیں قریب کے عضلوں کی رسد کیلئے نکلتی ہیں۔ مضغیتی شاخ  
 صدغی عضلے کے پیچھے اپنے ہم نام عصب کے ساتھ افقی گزرتی ہے اور مضغیہ عضلے میں داخل ہوتی  
 دیکھی جا چکی ہے۔ پر نما شاخیں پر نما عضلوں کو جانے والی بے قاعدہ شاخچیاں ہیں۔ عمقی صدغی  
 شاخیں تعداد میں دو ہیں۔ ایک اگلی اور ایک پچھلی۔ یہ اوپر کے رخ صدغی حصہ میں حجم کی عظمی  
 دیوار اور صدغی عضلے کے درمیان گزرتی ہیں۔ یہ صدغی عضلے کو شاخچیاں دیتی ہیں۔ اور وسطی صدغی  
 ثریان کے ساتھ تفہم کرتی ہیں۔ بوقیہ شاخ بوقیہ عصب کے ہمراہ ہوتی ہے اور بوقیہ عضلے اور گال  
 کی مخاطی جھلی میں پھلتی ہے۔ یہ بیرونی فکی ثریان کے ساتھ تفہم کرتی ہے۔  
 پچھلی بالائی جو فیزی ثریان - اندرونی فکی ثریان کے تیسرے حصے کی یہ شاخ ناک  
 کے پچھلے رخ پر اترتی ہے اور ناک کی جو فیزی قناتوں میں سے بالائی طاحن اور پیش طاحن دانتوں کی  
 رسد کیلئے شاخیں بھیجتی ہے (تصویر 63)۔ بعض چھوٹی شاخچیاں سوراخوں کو جاتی ہیں اور بعض  
 فکی جوف کے استر کی جھلی کو رسد پہنچاتی ہیں۔

### پر نمائی ضغیرہ اور اندرونی فکی ورید زیرین صدغی خط کی وریدی تعداد میں بہت

ہیں۔ لیکن ایک معمولی تقطیع میں ان کا مطالعہ اطمینان سے نہیں ہو سکتا۔ یہ بیرونی پر نما عضلے کے گرد  
 ایک گہرا ضغیرہ بناتی ہیں جس کو پر نما ضغیرہ کہتے ہیں۔ اندرونی فکی ثریان کی شاخوں سے متناظر  
 معاون وریدی اس جال میں کھلتی ہیں۔ اور خون اس کے پچھلے حصے میں سے ایک چھوٹے چوڑے  
 تنہ کے ذریعہ باہر چلا جاتا ہے، جس کو اندرونی فکی ورید کہتے ہیں۔ یہ رگ اندرونی فکی ورید  
 کے بعض دفعہ اندرونی فکی ورید کی جگہ دو رفیق وریدیں لے لیتی ہیں۔



پہلے حصے کے ساتھ کھنہ غدے میں جاتی ہے، جہاں یہ چانہ کی گردن کے پیچھے پھیلی وجہی وریڈ میں ملتی ہے۔

پرنا وریڈی حفرہ کھنکی جوف کے ساتھ ایک وسیط وریڈ کے ذریعہ ملا ہوا ہے۔ یہ زیرین منجری (orbital) شوق میں سے زیرین یعنی وریڈ سے اور اگلی وجہی وریڈ کے ساتھ ایک تفہمی محسری (channel) کے ذریعہ جس کو عمقی وجہی وریڈ کہتے ہیں، جو بوقیہ عضلہ کی بیرونی سطح کے پار اترتی ہے۔ راہ رکھتا ہے۔

**چانوی مفصل** - بیرونی پرنا عضلہ کو آگے کی طرف پھینکنے سے پہلے چانہ کے جوڑ کا امتحان ضروری ہے۔ یہ قبضہ نما (ginglymus) وضع کا کثیر حرکتی (diarthrodial) جوڑ ہے۔ اور اس کا جوف ایک مفصلی قرص کے ذریعہ ایک بالائی اور ایک زیرین حصے میں منقسم ہے۔ اسکے سلسلے میں ذیل کے رباط ہیں :-

خاص رباطات	معین رباطات
۱۔ مفصلی کیسہ صدغی چانوی رباط	۲۔ وتدی چانوی رباط ۳۔ ابری چانوی رباط
مفصلی قرص	

178

**مفصلی کیسہ** مفصلی جوف کو گھیرتا ہے۔ اوپر کی طرف یہ پیچھے، جانب، اور وسطانی طرف چانوی حفرہ کے کنارے سے چپکا ہے۔ اور آگے مفصلی ورنہ کے اگلے کنارے سے۔ نیچے یہ چانہ کی گردن سے چپکا ہے۔ اور اپنے بالائی اور زیرین الحاقوں کے درمیان مفصلی قرص کے کناروں سے ملا ہوا ہے۔

**صدغی چانوی رباط کیسہ** کا ایک مضبوط ٹکونا بند ہے جو اپنے قاعدے کے ذریعہ وجنہ کے پچھلے حصے کی جانبی سطح سے اور وجنہ کی ہڈ پر کے ورنہ سے چپکا ہے۔ اسکے ریشے نیچے اور پیچھے کی طرف چانہ کی گردن کے جانبی کنارے تک جاتے ہیں۔

**وتدی چانوی رباط** ایک لمبا جھلی نما بند ہے جو وتد کے شوک سے چانہ کے









FIG. 65.—Diagram of the different positions occupied by the head of the mandible and the discus articularis as the mouth is opened and closed.

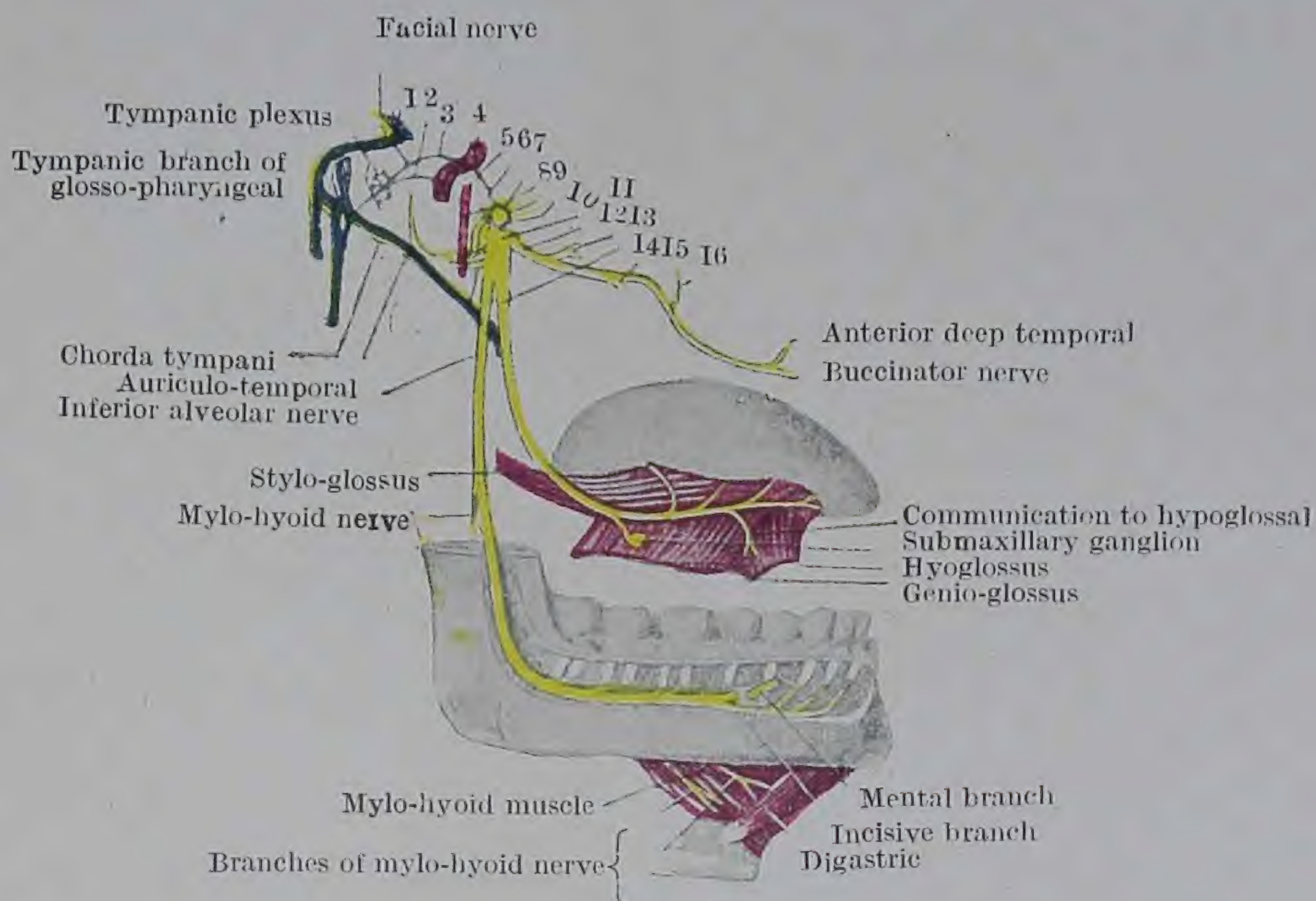


FIG 66.—Diagram of Mandibular Nerve. (By Prof. A. M. Paterson.)  
The tongue has been separated from its attachments and raised above the level of the body of the mandible.

- |                                      |                                  |                       |
|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 1. Ganglion geniculi                 | 6. Symp. root of otic ganglion   | 12. Anterior division |
| 2. Carotico-tympanic nerve           | 7. Otic ganglion                 | 13. Deep temporal     |
| 3. Lesser superficial petrosal nerve | 8. Nerve to tensor tympani       | 14. Lingual nerve     |
| 4. Internal carotid artery           | 9. Nerve to tensor veli palatini | 15. Masseteric branch |
| 5. Middle meningeal artery           | 10. Nerve to internal pterygoid  | 16. Pterygoid branch  |
|                                      | 11. Mandibular nerve trunk       |                       |



176

لسین (lingula) اور چانوی سوراخ کے تیز وسطانی کنارے تک پھیلتا ہے۔ یہ اس جوڑ کے ساتھ براہ راست متعلق نہیں۔ اوپر یہ بیرونی پر نما عضلہ اور اذینی صدغی عصب کے وسطانی جانب واقع ہے۔ نیچے اندرونی فکی عروقی اسکے اور چانہ کی گردن کے درمیان حائل ہیں اور اس سے اوپر نیچے زیرین جو فیزی عروقی اور عصب اسکے اور چانہ کی فرع کے درمیان واقع ہیں۔

ابری چانوی رباط ایک ریشوی بند ہے جو عمقی عمتقی ردا کے اس حصے سے آتا ہے جو کھفہ غدے کے کیسہ کا ایک حصہ ہے۔ یہ اوپر ابری شکل زائدہ سے چپکا ہے اور نیچے چانہ کی فرع کے زاویہ اور پچھلے کنارے سے اندرونی پر نما اور مضغیہ عضلوں کے درمیان۔

وتدی چانوی اور ابری شکل چانوی رباطوں کا امتحان یہ بتاویگا کہ انکی وجہ سے اس جوڑ کی مضبوطی میں بہت تھوڑی ترقی ہوتی ہے۔ اس جوڑ کا استحکام اتنا اس کے رباطوں پر منحصر نہیں ہے جتنا کہ چبانے کے مضبوط عضلوں پر ہے جو چانہ کے سر کو ان کی جگہ پر رکھتے ہیں۔

مفصلی قرص لیفی کتری کی ایک بیضوی پلیٹ ہے، جس کا لمبا محور آڑا واقع ہے۔ یہ نیچے چانہ کے قندال اور چانہ کے حضہ اور اوپر مفصلی ورنہ کے درمیان واقع ہے اور مفصلی جوف کو ایک بالائی اور ایک زیرین حصے میں تقسیم کرتی ہے جو الگ الگ زلابی استر رکھتے ہیں اس قرص کو نمایاں کرنے کیلئے صدغی چانوی رباط کو نکال دینا ضروری ہے۔ پھر یہ قرص ان دونوں سطحوں جیسی بنی ہوئی ملکی جن کے درمیان یہ واقع ہے۔ اوپر مفصلی (articular tubercle) اور صدغی ہڈی کے چانوی حضہ کے مطابق منفری محذب ہے، لیکن نیچے منفر ہے اور چانہ کے قندال کے بالائی رخ پر بیٹھتی ہے۔ مرکز میں باریک ہے۔ اور بعض صورتوں میں سوراخ دار ہوتی ہے۔ اس کا محیط موٹا ہے۔ خاصکر پیچھے کی طرف۔ یہ یاد رکھنا چاہیے کہ بیرونی پر نما عضلہ جزوی طور پر کیسہ میں اس کے اگلے کنارے پر ختم ہوتا ہے۔

زلابی تہ جو جوڑ کے بالائی جوف کو گھیرنے والے کیسہ کو استر کرتی ہے، زیرین خانہ کے استر کی نسبت زیادہ وسیع اور زیادہ ڈھیلی ہے۔ جوڑ کے بالائی جوف کی زلابی تہ کی بیشتر وسعت قندال کی سطح کے مقابلہ میں صدغی ہڈی کی مفصلی سطح کی بڑی وسعت سے متعلق ہے۔

177

حرکات۔ حرکات جو چانہ اپنے جوڑ پر کر سکتی ہے۔ مندرجہ ذیل ہیں (۱) نیچے دبانے۔  
(۲) اوپر اٹھانا (۳) آگے کھینچنا (۴) پیچھے کھینچنا (۵) پہلوتا پہلویا چبانے کی حرکات۔



جب چانہ دیتا ہے تو مفصلی قرص اور قندال چانوی حصہ میں آگے کو حرکت کرتے ہیں اور آخر کار قندال مفصلی ورنہ پر ایک مقام اختیار کر لیتا ہے جوڑ کے بالائی خانے میں قرص اور قندال کے آگے کو سرکنے کے ساتھ جوڑ کے زیرین خانہ میں ایک اور حرکت ہوتی ہے جو مفصلی قرص کی زیرین سطح پر چانہ کے قندال کے گھومنے پر مشتمل ہے۔ چانہ کا اٹھنا یا منہ کا بند ہونا جوڑ کے دونوں خانوں میں ان تبدیلیوں کے معکوس سلسلہ کی وجہ سے واقع ہوتا ہے۔ اس آڑے محور کے مقام کے متعلق جس کے گرد اوپر اٹھانے اور نیچے دبانے کی حرکات واقع ہوتی ہیں، کچھ شک ہے۔ لیکن یہ عموماً چانہ کے سوراخوں کے استوار پر واقع مانا جاتا ہے۔ اس لئے یہ مقامات کم سے کم حرکت کے ہیں۔ اور اسی واسطے منہ کو کھولنے اور بند کرنے میں زیرین جو فیزی عروق اور اعصاب حد سے نہیں کھینچتے۔ آگے کھینچنے اور پیچھے کھینچنے میں حرکت صرف جوڑ کے بالائی خانے تک محدود رہتی ہے اور چانہ کا قندال مفصلی قرص سمیت صدغی کی مفصلی سطح پر آگے اور پیچھے حرکت کرتا ہے۔ جبرے کی پہلو سے پہلو حرکات میں چانہ چبانے کے عمل کی طرح باری باری ایک سے دوسری طرف لیجا یا جاتا ہے۔

ہر پہلو کے عضلے جو زیادہ تر ان حرکتوں کے پیدا کرنے میں کام آتے ہیں۔ یہ ہیں۔ (۱) نیچے دبانے والے۔ عضلہ عریض، چانوی لامی، اور دو بطنیہ کا اگلا بطن (۲) اوپر اٹھانے والے۔ مضغیہ اندرونی پرنا۔ صدغی (۳) آگے کھینچنے والے۔ بیرونی پرنا اور کسی حد تک اندرونی پرنا اور مضغیہ کے اوپری ریشے (۴) پیچھے کھینچنے والے صدغی کے پیچھے ریشے، اور مضغیہ کے عمقی ریشے (۵) پہلوتا پہلو حرکت مخالف سمتوں کے عضلوں کے باری باری سے عمل کرنے سے پیدا ہوتی ہے۔

**تقطیع**۔ اب چانہ کے قندال کو جوڑ سے باہر کر کے اس سے چمکے ہوئے بیرونی پرنا عضلے سمیت آگے کو پھینک دینا چاہئے۔ اس ہڈی کے سر کے ساتھ ہی مفصلی قرص کو اتارنا بہتر ہے تاکہ اس کا امتحان زیادہ تکمیل سے ہو سکے۔ یہ خیال رکھنا چاہئے کہ اوپری صدغی عصب کو ضرر نہ پہنچے جو اس جوڑ کے وسطانی رخ کے بہت قریب واقع ہے جب اخلع (disarticulation) مکمل ہو جائے تو قندال کو آہستہ سے اندرونی فک شریا کے نیچے ڈھکیل کر اس عضلہ کو آگے کھینچ لو۔

جب بیرونی پرنا الٹ جائے اور اس سے وسطانی جانب کی خانہ دار بانٹ صاف ہو جائے تو ذیل کی ساختیں نمایاں ہو جائیں گی۔ وسطی سحائی شریان، تین توامی عصب کی چانوی ڈویژن اور اسکی شاخیں، وہی عصب کی جمل طیلی (chorda)



178

(tympani) شاخ اور خوب مشرب موضوع میں اندرونی فکی شریان کی طبعی اور معین سحائی  
 شاخیں دکھائی دیتی ہیں۔ وسطی سحائی شریان کا تقاب اوپر کی طرف کرو سوراخ شوکی (foramen  
 spinosum) میں اسکے داخل ہونے سے عین پہلے یہ ابتداء کے ان دوسروں کے درمیان  
 گزرتی ہے جن کے ذریعہ سے اذینی صدغی عصب چانوی عصب کی پچھلی ڈویژن سے اٹھتا ہے۔ اذینی  
 صدغی عصب کا تقاب پیچھے کی طرف کرو۔ اور دیکھو کہ کھینچہ خطہ میں داخل ہونے اور صدغی خطہ تک  
 جانے کے قندال کے پیچھے چڑھنے سے قبل یہ صدغی چانوی جوڑ کے کپ کے وسطانی رخ کے کتنا قریب  
 واقع ہے۔ اب زیرین جو فیزی عصب کے بالائی حصے کو صاف کرو۔ پھر لسانی عصب کی طرف آؤ۔  
 پہلے اسکی سطح کو صاف کرو۔ پھر اسکو آگے کھینچو اور جہل طبعی کی گرفت کرو جو زیرین جو فیزی  
 کے وسطانی جانب گزر کر اسکے پیچھے کنارے میں ملتا ہے۔ دیکھو کہ چانوی عصب اگلے اور پچھلے  
 حصوں میں تقسیم ہوتا ہے پچھلی قسمت اذینی صدغی عصب کی دو جڑیں دیتی ہے اور پھر زیرین جو فیزی  
 اور لسانی شاخوں میں تقسیم ہوتی ہے۔ لیکن اگلی قسمت سوائے اندرونی پرنا کے مابقی کے کل  
 عضلوں کو رسد پہنچاتی ہے اور حسی بوٹی عصب کو بوٹی عضلہ پر کی مخاطی جھلی اور جلد کیلئے بھیجتی ہے  
 اب اندرونی پرنا عصب کی گرفت کرو جو چانوی عصب کے تنے کے اگلے حصے سے اٹھتا ہے  
 اور اگر ممکن ہو تو اسکی پچھلی شاخ (nervus spinosus) کی گرفت کرو  
 جو سوراخ شوکی کی طرف پیچھے اور جانب کو گذرتا ہے۔

## وسطی سحائی اور طبعی شریان اور معین سحائی فرع۔ وسطی سحائی شریان

پہلے ہی اندرونی فکی شریان کے پہلے حصہ سے اٹھتی دیکھی جا چکی ہے۔ یہ اوپر کی طرف بیرونی پرنا  
 کے وسطانی جانب اور ناثر تقاب جنک (tensor veli palatini) کے جانبی طرف گزرتی  
 ہے۔ اور سوراخ شوکی میں سے گزر کر جس کے ذریعہ یہ حمجہ کے جوف میں داخل ہوتی ہے، نگاہ سے  
 غائب ہو جاتی ہے (صفحہ 118)۔ اذینی صدغی عصب کی دونوں جڑیں عموماً اس کے گرد ہوتی ہیں۔

- معین سحائی شریان اور طبعی شریان عموماً وسطی سحائی سے نکلتی ہیں۔ معین سحائی آگے اور  
 اوپر کو مڑتی ہے اور سوراخ بیضوی (foramen ovale) میں سے گزر کر حمجہ کے کھنچہ میں داخل ہوتی ہے  
 طبعی شریان اوپر اور پیچھے کو جاتی ہے اور جرجری طبعی (petrotympanic) شوکی میں سے گزر کر



طب (tympanum) تک پہنچتی ہے۔ طبلی کہفہ میں یہ پھیلی اذینی شریان کی ابری ملی شاخ کے ساتھ تقسم کرتی ہے۔

**جانوی عصب** - تین توامی عصب کی جانوی شاخ ججہ کے اندر ہلالی (semilunar) عقدہ سے نکلتی ہے۔ اور سوراخ بیضوی میں سے گزر کر زیرین صدغی خطہ میں داخل ہوتی ہے۔ یہ حسی ریشوں سے بنی ہے۔ لیکن اس سوراخ کے اندر تین توامی عصب کی چھوٹی حرکی جڑ ہوتی ہے۔ اور حسی اور حرکی حصوں کے ملاپ میں سے ان کے ججہ سے باہر آتے ہی ایک مشترک عضبی تنہ بنتا ہے جو بیرونی پرما عضلے سے وسطانی جانب اور تا شری نقاب تک سے جابنی واقع ہے۔

کھوپری میں سے نکلنے کے فوراً بعد جانوی عصب عصب شوکی اور اندرونی پرما عضلہ والا عصب دیتا ہے اور ذرا نیچے استوا پر یہ ایک اگلے اور ایک پچھلے ڈوٹرن میں تقسیم ہوتا ہے اور تقریباً فوراً اپنی لسانی جو فیزی اور اذینی صدغی ڈوٹرنوں میں تقسیم ہو جاتا ہے۔

عصب شوکی ایک بہت نازک شاخ ہے جو وسطی سحائی شریان سمیت سوراخ شوکی میں سے گزر کر ججہ میں داخل ہوتی ہے۔ یہ اقم جافیہ کو رسد پہنچاتی ہے اور طبلی کو ایک شاخ دیتی ہے اندرونی پرما کا عصب اندرونی پرما عضلے کے بالائی سرے کے پچھلے کنارے کے نیچے آگے گزرتا ہوا ملکا۔ اسکی ابتداء کے عین قریب اذنی (otic) عقدہ ہے۔

اگلی قسمت جانوی عصب کے تتے سے سوراخ بیضوی سے تقریباً ۵ ملی میٹر نیچے نکلتی ہے۔ یہ تقریباً ساری ان حرکی ریشوں کے ملنے سے بنی ہے۔ جو جانوی عصب کی حرکی جڑ سے آتے ہیں۔ لیکن اس میں چند حسی ریشے بھی ہیں۔ جو بعد میں اسکی بوتی (buccinator) شاخ کے ذریعہ تقسیم ہوتے ہیں۔

یہ بیرونی پرما عضلے کے وسطانی پہلو پر نیچے اور آگے کو جاتی ہے اور ذیل کی شاخیں دیتی ہے۔

۱۔ مضغی

۲۔ بیرونی پرما

۳۔ بوتی

مضغی عصب - یہ عصب بیرونی پرما عضلے پر افقی گزرتا ہے اور صدغی عضلے کے پیچھے جانوی کٹاؤ میں سے گزر کر مضغیہ کی عمقی سطح کے پچھلے اور بالائی حصے میں داخل ہوتا ہے مضغیہ



پہنچنے سے پہلے یہ چانہ کے جوڑ کو ایک یا دو شاخیاں دیتا ہے۔  
عمقی صدغی اعصاب عموماً دو عمقی اعصاب ہوتے ہیں۔ ایک اگلا اور ایک کچھلا کچھلا  
عصب ان دونوں میں سے چھوٹا ہے۔ یہ عموماً مضغیتی عصب سمیت ایک مشترک جڑ سے نکلتا ہے۔  
دونوں عمقی صدغی اعصاب بیرونی پرنا سے اوپر جانبی رخ گزرتے ہیں اور پھر صدغی حفزہ کی  
وسطانی دیوار پر اوپر کو مڑتے ہیں۔ یہ صدغی عضلے کو رسد پہنچاتے ہیں۔  
بوقی عصب۔ یہ عصب ان شاخوں میں سب سے لمبا ہے جو اگلی قسمت سے نکلتی ہیں۔  
یہ جانبی رخ بیرونی پرنا عضلہ کے دونوں سروں کے درمیان گزرتا ہے اور پھر صدغی عضلے کے  
اوجھل نیچے اور آگے کو نیز مضغیہ کے اگلے کنارے کے اوجھل تاکہ بوقی عضلہ کی بیرونی سطح پر پہنچے۔  
وہاں یہ وجہی عصب کی شاخوں کے ساتھ ملکر خدی ضغیرہ بناتا ہے، جس میں سے شاخیں نکل کر  
گال کی مغالی جھلی اور گال کی جلد میں پھیلی ہیں۔

بوقی عصب ایک حسی عصب ہے اور اگلی قسمت کے کل حسی ریشے اسکی ترکیب میں  
حصہ لیتے ہیں۔ لیکن چند حرکی ریشے اس میں بڑھ آتے ہیں۔ یہ اس کو دو شاخوں میں چھوڑتے ہیں  
یعنی (۱) بیرونی پرنا کے عصب میں جو عموماً بوقیہ عصب کے ہمراہ نکلتا ہے۔ اور (۲) اگلی عمقی  
صدغی عصب میں جو صدغی عضلہ کو جاتا ہے۔ اگلا عمقی صدغی عصب بوقیہ عصب سے اسکے بیرونی  
پرنا کی جانبی سطح پر پہنچتے سے پہلے یا بعد کو نکلتا ہے اور اوپر کو جاتا ہے تاکہ صدغیہ عضلہ کے  
اگلے حصے کو رسد پہنچائے (تصویر 63)۔ بعض صورتوں میں بوقیہ عصب صدغیہ عضلے کے  
نیچے سے گزرنے کی بجائے اس کو چھیدتا ہے۔

چانوی عصب کی کچھلی قسمت زیادہ تر عصبی ریشوں سے بنی ہے، لیکن پھر بھی اس میں چند  
حرکی ریشے ہوتے ہیں جو آخر کار اسکی جو فیزی شاخ اور پھر چانوی لامی عصب میں چلے جاتے ہیں۔  
اونسی صدغی عصب۔ یہ عصب دو جڑوں کے ذریعہ بیرونی پرنا کے اوجھل  
چانوی عصب کی کچھلی قسمت سے اٹھتا ہے۔ یہ دونوں جڑیں حسی ریشوں سے ملکر بنی ہیں اور  
ہر ایک جڑ اذنی عقدہ سے ایک رابطہ پاتی ہے، جس کے ذریعہ یہ با واسطہ لسانی بلعومی عصب سے  
گہر تعلق حاصل کرتی ہے۔ یہ جڑیں وسطی سہائی شریان کے گرد لپیٹی ہیں اور اسکے پیچھے ملتی ہیں  
تاکہ ایک تنہ بنائیں جو پیچھے کی طرف چانہ کی گردن اور ویدی چانوی رباط کے درمیان جاتا ہے۔  
کان اور چانہ کے درمیانی فاصلے میں یہ تحفہ غدے کی پیش وسطانی سطح سے متعلق اوپر کو جاتا ہے۔



اوپری صدغی شریان سمیت وجہ کا تقاطع کرتا ہے۔ اور چاندلی میں داخل ہوتا ہے، جہاں یہ اختتامی شاخوں میں تقسیم ہوتا ہے (نقشہ 51)۔

اسکی شاخیں یہ ہیں :- (۱) ایک یا دو مضبوط شاخہائے رابطہ جو وجہی عصب کی بالائی قسمت کو جاتی ہیں (۲) چند نازک ریشے جو چانہ کے جوڑ کے پچھلے رخ میں داخل ہوتے ہیں۔ (۳) کچھ شاخچیاں کفیفہ غدے کو (۴) اختتامی شاخچیاں صدغی خطہ اور سر کی چوٹی کو (۵) اذینی شاخیں۔

اذینی شاخیں عموماً دو ہوتی اور اس جلد کو جاتی ہیں جو بیرونی منفذ (meatus) کے اندرون کے بالائی حصے کو استر کرتی ہیں۔ اور دو اذین کے بالائی اور اگلے حصے کی جلد کو۔ مقدم الذکر اس قنال کے عظمی اور غضروفی حصوں کے درمیان سے گزر کر منفذ کے اندر پہنچتی ہیں۔

**زیرین جو فیزی عصب**۔ یہ عصب چانوی عصب کی پچھلی قسمت کی سب سے بڑی شاخ ہے۔ یہ بیرونی پریمہ کے اوچھل سے عضلہ کے زیرین کنارے پر نکلتی ہے۔ وتدی چانوی رباط کی جانبی سطح کے ساتھ ساتھ نیچے کو جاتی ہے۔ اور چانوی سوراخ میں داخل ہوتی ہے۔

زیرین جو فیزی شریان نیچے کو اسکے پیچھے گزرتی ہے۔ اور لسانی عصب اس سے آگے اور کسی قدر زیادہ عمقی مستوی پر واقع ہے۔ زیرین جو فیزی ایک حسی عصب ہے لیکن حرکی حرکے چند ریشے نیچے کو اسکے غلاف کے اندر چانوی سوراخ تک چلے جاتے ہیں۔ یہ اس مقام پر چانوی لامی عصب بن کر علیحدہ ہو جاتے ہیں۔ (نقشہ 63, 68)۔

182

چانوی لامی عصب اپنی ہمنام شریان سمیت وتدی چانوی رباط کو چھیدتا ہے۔ اور نیچے اور آگے کو چانہ کی وسطانی سطح پر ایک میزاب میں دو بطنیہ مثلث تک جاتا ہے۔ وتدی چانوی رباط کا ایک تنگ بڑھاؤ اس میزاب پر مل بناتا ہے اور اس عصب اور شریان کو جگہ پر رکھتا ہے۔ دو بطنیہ مثلث میں چانوی لامی عصب کی تقطیع پہلے ہی ہو چکی ہے (صفحہ 129)۔ یہ دو عضلوں کی رسد کیلئے بہت سی شاخوں میں بھٹتا ہے۔ یعنی (۱) چانویہ لامیہ اور (۲) دو بطنیہ کا اگلا بطن۔ (نقشہ 68)۔

**لسانی عصب**۔ یہ عصب بالکل حسی ہے۔ اپنے ممر کے پہلے حصے میں چانوی عصب کی دوسری شاخوں کی طرح یہ بیرونی پریمہ عضلے سے وسطانی واقع ہے۔ جب یہ نیچے آتا ہے تو عضلے کے زیرین کنارے پر ظاہر ہوتا ہے۔ پھر یہ نیچے اور آگے کو اندرونی پریمہ عضلے اور چا



درمیان بڑھتا ہے۔ اور زیر نکتی خطہ میں داخل ہوتا ہے۔ جہاں اس کو بعد میں زبان تک کھوجا جائیگا۔ یہ زیرین جو فیزی عصب سے آگے اور اس سے ذرا عمقی مستوی پر واقع ہے۔ زیر صدغی خطہ میں کوئی شاخ نہیں دیتا۔ لیکن ابھی بیرونی پرنا کے اوچھل ہوتا ہے کہ اس میں وجہی عصب کی حبیل طبعی شاخ زاویہ حادہ پر ملتی ہے۔ اکثر ایک ربطی شاخ بھی اسکے اور زیرین جو فیزی عصب کے درمیان گزرتی ہے۔

**حبیل طبعی**۔ یہ ایک نازک عصب ہے جو وجہی عصب سے وجہی عصب کی قنال میں نکلتا ہے۔ یہ زیر صدغی خطے میں پہنچنے کیلئے طبعی کہفہ میں سے گزرتا اور جحر می طبعی شق کے وسطانی حصے میں سے گزرتا ہے۔ جہاں سے یہ ویدی چانوی رباط سے وسطانی نیچے اور آگے کو جاتا ہے۔ اس میں اذنی عقدہ کا ایک نازک ریشہ آملتا ہے اور یہ لسانی عصب کے ساتھ آخر الذکر کے بالائی سرے سے تھوڑا فاصلہ نیچے ملتا ہے۔

**تقطیع**۔ اب طالب علم یہ کوشش کرے کہ چانہ کی بیرونی لوح (table) کو ہے (Hey) کی آری، پھینکی اور انتخوانی چھٹے کے ذریعہ نکال کر چانہ کی قنال کو کھول لے۔

**چانہ کی قنال کے اندر کی ساختیں**۔ چانہ کی قنال میں سے زیرین جو فیزی عروق و عصب گزرتے ہیں۔ جنکی شاخیاں طامن اور پیش طامن (præmolar) دانتوں کی جڑوں کو جاتی ہیں۔ شریان اور عصب دونوں ایک ذقنی (mental) اور ایک قاطع (incisor) شاخ میں تقسیم ہو کر ختم ہو جاتے ہیں۔

ذقنی شریان اور عصب ذقنی سوراخ میں سے ہو کر چہرے پر ظاہر ہوتے ہیں۔ اور ان کا امتحان پہلے ہی ہو چکا ہے۔ قاطع شریان اور عصب آگے کو ارتفاق (sym-physis) کی طرف جاتے ہیں۔ اور ایناب اور قاطع دانتوں کو شاخیاں بھیجتے ہیں۔ یہ دعا (عرق) ہڈی کے اندر سمت مخالف کی قناطر شریان کے ساتھ تنہم کرتی ہے۔



# زیر فکی خطہ

(SUBMAXILLARY REGION)

اس خطہ کے اوپری رقبہ کی تقطیع زیر وقتنی مثلث اور دو بطنیہ مثلث کے نام سے پہلے ہی ہو چکی ہے (صفحہ ۱۲۷)۔ اب تقطیع کو زیادہ گہرے مستوی تک لیجانا ضروری ہے تاکہ زبان اور منہ کے فرش کے متعلق بہت سی ساختیں نمایاں ہو جائیں۔ نمایاں ہونے والی ساختیں یہ ہیں:۔

۱۔ زیر فکی غدہ اور اسکی قنات

۲۔ زیر لسانی غدہ

۳۔ زبان کا پہلو۔ اور منہ کی مخاطی جھلی

چانیہ لامیہ  
دو بطنیہ  
ابریہ لامیہ  
لامیہ لسانیہ  
ابریہ لسانیہ  
ذقنیہ لامیہ  
ذقنیہ لسانیہ

۴۔ عضلے

چانوی لامی  
زیر لسانی  
لسانی  
لسانی لمبومی

۵۔ اعصاب

۶۔ زیر فکی عقدہ

۷۔ لسانی شریان اور وریدیں







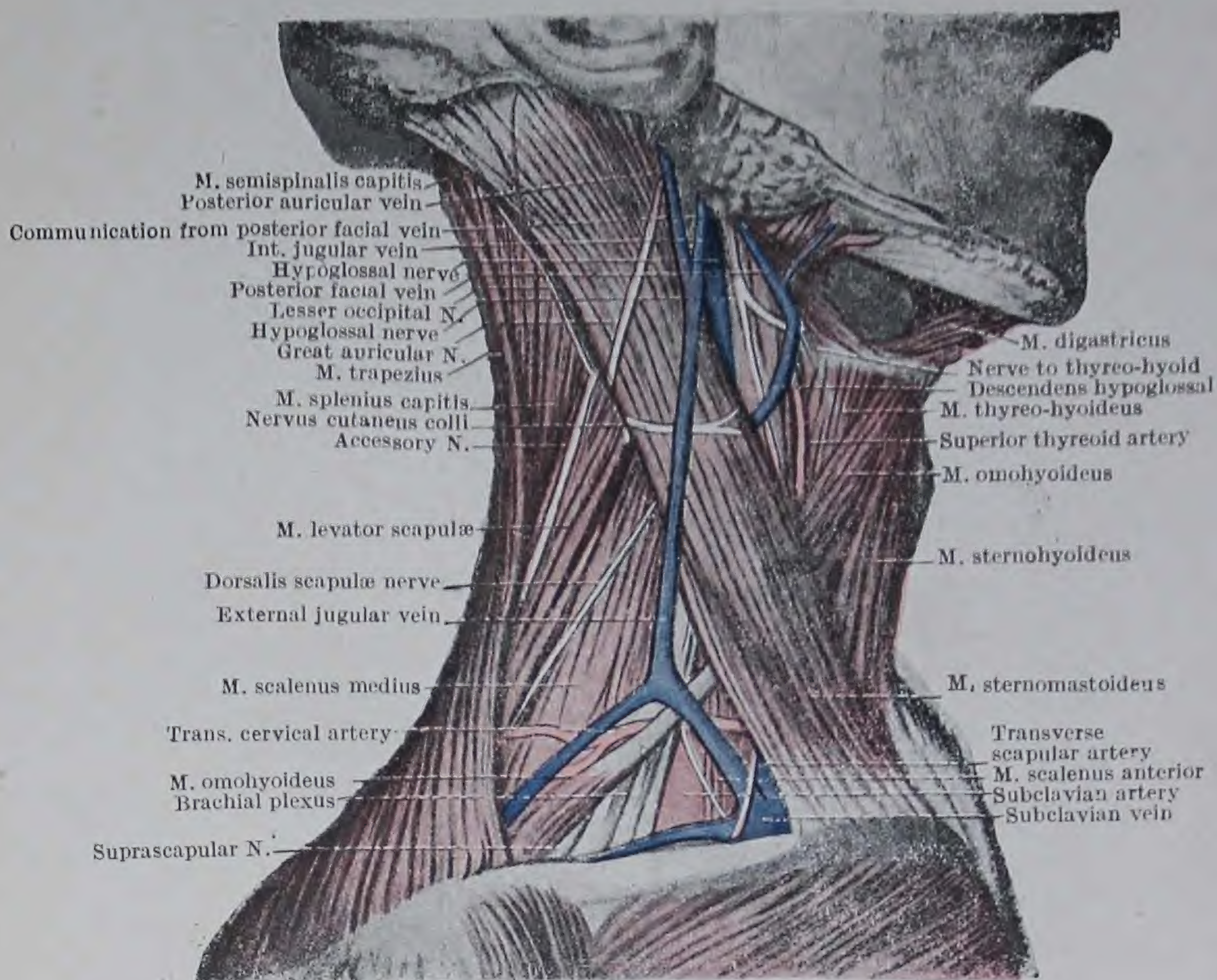


FIG. 67.—The Triangles of the Neck seen from the side. The clavicular head of the sterno-mastoid muscle was small, and therefore a considerable part of the scalenus anterior muscle is seen.



۸۔ بیرونی فکی شریان کا ایک حصہ

۹۔ ابری لامی رباط

تقطیع - تقطیع کیلئے حصے کو تیار کرنے کے واسطے سر کو پیچھے کی طرف پورا پورا کرنا اور اس کو تھوڑا سا سمت مخالف کو موڑنا ضروری ہے۔ اگر منہ کے اندر کا بھراؤ پہلے سے نکالا نہیں گیا تو اب نکال دینا چاہئے جب یہ ہو چکے۔ تو بیرونی فکی شریان اور اگلی وحشی وریڈ کو اس مقام پر کاٹو جہاں یہ چانہ کے زیرین کنارے کا تقاطع کرتی ہیں۔ اسکے بعد دو بطنیہ کے اگلے بطن کو چانہ کے زیرین کنارے کے وسطانی رخ کے اگلے حصہ کو اسکے الحاق سے الگ کر دو اور پھر آری کے ذریعہ چانہ کو وسطی متوی سے جانی طرف کاٹو۔ یہ ضروری ہے کہ چانہ کے اگلے حصے کی تقسیم ہر جانب وسطی متوی سے کسی قدر جانی ہو تاکہ ہڈی کا وسطی حصہ ذقی (genioid) عضلوں کے الحاق سمیت سلامت چھوٹ جائے۔

184

ہڈی کی تقسیم ختم ہونے کے بعد چانہ کے جانی حصہ کے زیرین کنارے کو باہر کی طرف پھیرنا۔ تھوڑا سا اوپر کو اٹھانا اور کانٹوں کے ذریعہ جگہ پر قائم کرنا چاہئے۔ جب یہ ہو چکے تو زیر فکی خطے کی حدود اور مافیہ کا امتحان ہو سکتا ہے۔

اس خطہ کے ایک حصہ کا مطالعہ گردن کے اگلے مثلث کے دو بطنیہ حصے کے طور پر ہو چکا ہے، لیکن اب یہ بات غیاں ہو گی کہ زیر فکی غدے سے رکا ہوا خطہ دو بطنیہ مثلث سے بہت زیادہ وسیع ہے۔ کیونکہ اگرچہ دونوں آگے اور پیچھے دو بطنیہ عضلے کے اگلے اور پچھلے پیروں سے محدود ہیں۔ لیکن دو بطنیہ مثلث کی بالائی حد چانہ کا زیرین کنارہ ہے۔ اور زیر فکی خطہ اوپر کی طرف چانہ کی اندرونی سطح پر چلانی لامی حید کے لیول تک پہنچتا ہے۔

185

چانہ کے اوپر کو الٹ جانے کے بعد تقطیع کار کو پہلے دو بطنی اور ابری لامیہ عضلوں کے تعلقات کا امتحان شروع کرنا چاہئے پھر چانہ لامیہ عضلے کا اور اسکے بعد اس کو زیر فکی اور زیر لسانی غدوں اور ان عمقی ساختوں کا مطالعہ کرنا چاہئے جو زیر فکی خطہ کی وسطانی حد میں ملتی ہیں۔

اے اگرچہ نرم اور پچکدار ہو تو ہڈی کو یوں کاٹنے کی ضرورت نہیں ہے۔



دولبطنیہ عضلہ - یہ عضلہ زیر فکی خطہ کی زیرین حد بناتا ہے۔ اور اسکو سباتی اور زیر فکی مثلثوں سے الگ کرتا ہے۔ (تساویر 67، 68)

دولبطنیہ کا اگلا پیٹ - ارتفاق کے قریب چانہ کے زیرین کنارے کے اندرونی حصے سے اٹھتا ہے۔ پچھلا پیٹ حلیہ زائدے کے وسطانی جانب صدغی ہڈی کے حلیہ کٹاؤ سے اٹھتا ہے دونوں پیٹ لامی ہڈی کے بالائی کنارے پر مستقر ہوتے ہیں جہاں وہ اس درمیانی وتر کے ذریعہ ملے ہوئے ہیں جو لامی ہڈی کے ساتھ اسکے جسم اور بڑے قرن کے اتصال پر اس لیفی بافت کے ایک مضبوط چنبر کے ذریعہ ملا ہوا ہے جو عمقی عنقی روم سے بنتا ہے۔ اس چنبر کے پیچھے جس کے اندر سے یہ عضلہ نکلتا ہے۔ درمیانی وتر پر یہ لامیہ عضلہ کے چیرے ہوئے زیرین سرے میں سے گزرتا ہے۔

تعلقات - اگلا پیٹ جلد، اوپری رواد، عضلہ عنقی، اور عمقی رواد سے ڈھکا ہے زیر فکی غدے کا اگلا کنارہ اس کا تراکب کرتا ہے اور اسکی عمقی سطح چانیہ لامیہ عضلے سے متصل ہے۔ اس کا اگلا کنارہ زیر فکی مثلث کی پچھلی حد ہے اور اس کا پچھلا کنارہ دولبطنیہ مثلث کی اگلی حد ہے۔ پچھلے پیٹ کے تعلقات زیادہ متعدد اور اہم ہیں۔ پیچھے یہ حلیہ زائدے اور قصیہ حلیہ اور عضلہ راسی (spieums capitis) عضلوں کے الحاقوں سے ڈھکا ہوا ہے حلیہ زائدے اور چانہ کے زاویہ کے درمیان یہ ثقبیہ فضا کی پس وسطانی حد کا ایک حصہ بنتا ہے اور ثقبیہ غدے سے ڈھکا ہے۔ پھر یہ چانہ کے زاویے اور اندرونی پرنا عضلے کے منتہی سے ڈھکا ہوا ہے۔ جب یہ اگلے مثلث میں واقع ہوتا ہے تو جلد، اوپری رواد اور عنقیہ اور عمقی رواد سے ڈھکا ہے۔ اگلی وجہی ورید اس کا تقاطع کرتی ہے اور فکی غدے کا پچھلا حصہ اس کا تراکب کرتا ہے۔

یہ عضلہ اندرونی وداجی ورید، اندرونی اور بیرونی سباتی شریانیں۔ بیرونی فکی شریان بلوم (pharynx) کے وسطی مضیق (constrictor) عضلے اور لامیہ لسانیہ عضلے کے زیرین اور پچھلے حصے سے اوپری واقع ہے۔ معین عصب پیچھے کو اور نیچے کو اسکے اور اندرونی وداجی ورید کے درمیان گزرتا ہے۔ اور فذالی شریان اسکے زیرین کنارے کے اوچھل معین عصب اوپری اوپر اور نیچے کو گزرتی ہے۔ زیر لسانی عصب اسکی عمقی سطح پر اندرونی وداجی ورید اور اندرونی سباتی شریان کے درمیان فی زاویہ میں انتصابی رخ میں اترتا ہے۔ اور لسانی بلعوی عصب اس کے اور اندرونی سباتی کے درمیان آگے کو اور نیچے کو گزرتا ہے۔ پچھلی اذینی شریان ثقبیہ کی



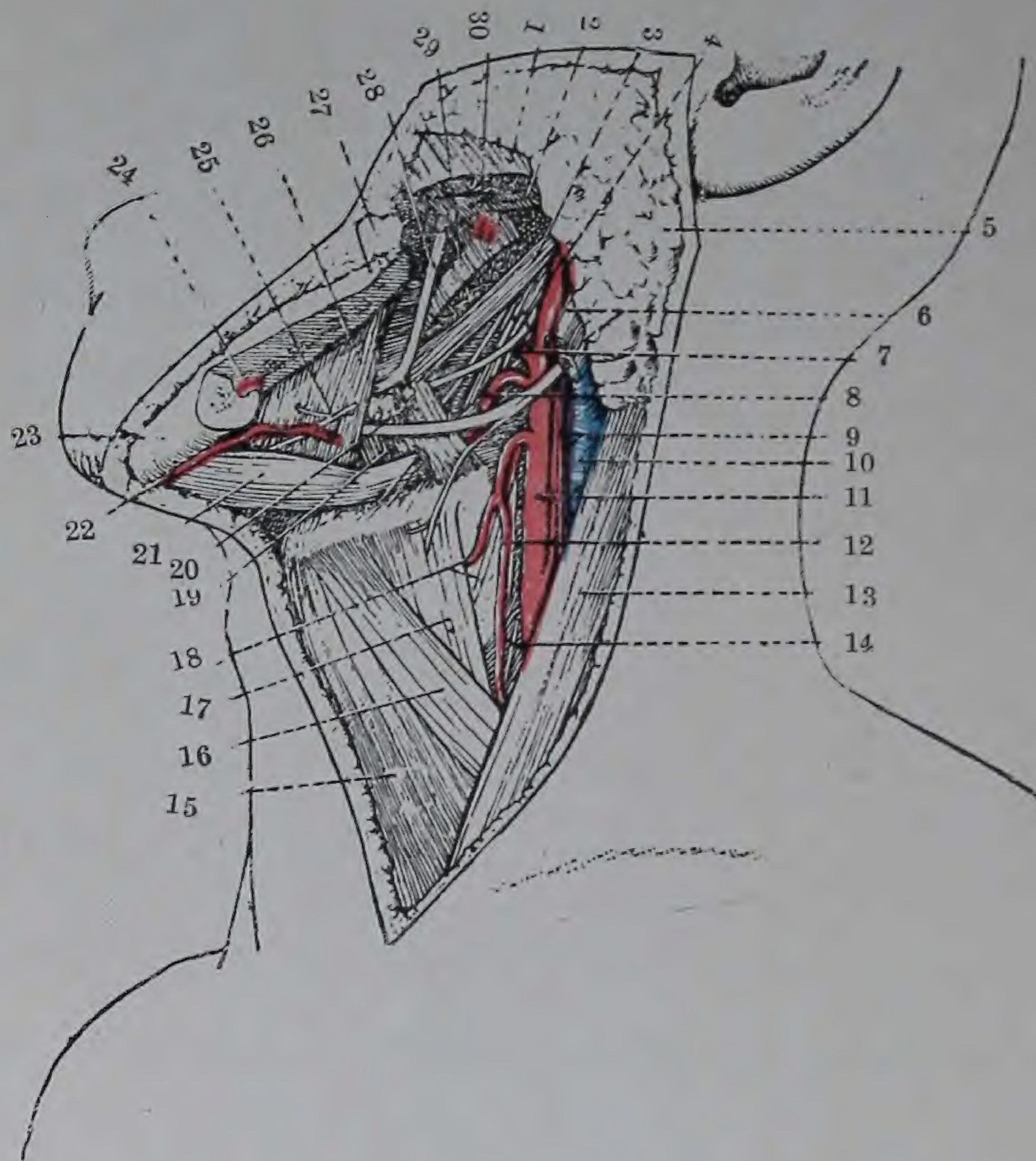


FIG. 68.—Deep dissection of the Infratemporal and Submaxillary Regions.

- |                                                                        |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Masseter muscle.                                                    | 18. Laryngeal branch of superior thyroid artery and internal laryngeal nerve.     |
| 2. Mandible.                                                           | 19. Hyoglossus muscle.                                                            |
| 3. Stylo-glossus muscle.                                               | 20. Deep part of submaxillary gland and duct of gland.                            |
| 4. Stylo-pharyngeus muscle and glosso-pharyngeal nerve.                | 21. Anterior belly of digastric muscle.                                           |
| 5. Parotid gland.                                                      | 22. Submental branch of external maxillary artery.                                |
| 6. Stylo-hyoid and digastric muscles.                                  | 23. Mandible.                                                                     |
| 7. External maxillary artery.                                          | 24. Inferior alveolar artery and nerve.                                           |
| 8. Lingual artery.                                                     | 25. Mylo-hyoid nerve.                                                             |
| 9. Internal carotid artery and descending branch of hypoglossal nerve. | 26. Mylo-hyoid muscle.                                                            |
| 10. Internal jugular vein.                                             | 27. Position of last molar tooth of mandible.                                     |
| 11. External carotid artery.                                           | 28. Lingual nerve.                                                                |
| 12. Superior thyroid artery.                                           | 29. Internal pterygoid muscle.                                                    |
| 13. Sterno-mastoid muscle.                                             | 30. Inferior alveolar nerve, and mylo-hyoid branch with inferior alveolar artery. |
| 14. External laryngeal nerve.                                          |                                                                                   |
| 15. Sterno-hyoid muscle.                                               |                                                                                   |
| 16. Omo-hyoid muscle.                                                  |                                                                                   |
| 17. Thyreo-hyoid muscle.                                               |                                                                                   |







پس وسطانی سطح کے اوچھل اسکے بالائی کنارے کے پچھلے حصے کے ساتھ ساتھ اوپر اور پیچھے کو جاتی ہے اور ابرو یہ لامیہ عضلہ اسی کنارے کے ساتھ ساتھ اترتا ہے (تصویر 68) -  
پچھلا پیٹ وجہی عصب سے رسد پاتا ہے۔ اور اگلا پیٹ زیرین جو فیبری عصب کی چانی لامی شاخ سے رسد پاتا ہے۔

اگر دو بلطنیہ اپنے پچھلے الحاق سے عمل کرتا ہے تو جانہ کو نیچے دباتا ہے۔ اگر چانہ ساکن ہو اور دو بلطنیہ اپنے اگلے الحاق سے عمل کرتا ہے تو سر کو پیچھے کھینچنے میں مدد دیتا ہے۔ اگر دو پیٹ ایک ساتھ کام کریں۔ تو لامی ہڈی اٹھ جاتی ہے۔

ابرو یہ لامیہ عضلہ یہ عضلہ ایک چھوٹا عضلی بندل ہے جو ابرو کی زائده کے وسطی ثلث کے پچھلے کنارے اور چانی سطح سے اٹھتا ہے۔ اور دو بلطنیہ کے پچھلے پیٹ کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ اترتا ہے۔ یہ نیچے دو عضلیوں میں تقسیم ہوتا ہے جو دو بلطنیہ کے درمیانی وز کو ملتی ہیں اور پھر لامی ہڈی میں بڑے قرن اور جسم کے اتصال ختم ہوتی ہیں اسکے بڑے بڑے تعلقات تقریباً وہی ہیں جو دو بلطنیہ کے پچھلے پیٹ کے ہیں لیکن یہ حلیہ زائده کے قصبہ حلیہ اور عصابیہ عضلے کے اوچھل واقع نہیں ہے۔ یہ وجہی عصب سے رسد پاتا ہے۔ لامی ہڈی کو اٹھاتا ہے اور اسکو پیچھے کی طرف کھینچتا ہے۔

**تقطیع۔** زیر فکی غدے کے اگلے حصے کو پیچھے الٹو۔ اور چانی لامی عضلے کے پچھلے حصے کو صاف کرو جو اس سے عمقی واقع ہے۔ دیکھو کہ ایک زائده یعنی غدے کا عمقی حصہ اوپری حصے کی وسطانی سطح سے اٹھتا ہے۔ اور چانیہ لامیہ عضلے سے عمقی آگے کو گزرتا ہے۔ بیرونی فکی شریان کی تقطیع کر کے اسکو غدے کے پچھلے حصے میں کی گہری تجویف سے اسکی زیر ذقنی شاخ کو نقصان پہنچائے بغیر نکالو جو جانہ کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ آگے کو جاتی ہے۔ پھر اس غدے کے پچھلے حصے کو آگے ہٹاؤ اور لامی ہڈی کے بڑے قرن سے عین اوپر زیر لسانی عصب کو اور زیادہ اونچے لیول پر لسانی عصب کو ظاہر کرو۔ دونوں اعصاب لائبرلسانیہ عضلے کی جانبی سطح پر واقع ہیں۔ لسانی عصب کے زیرین کنارے سے لنگتا ہوا چھوٹا زیر فکی عقدہ ہے جس سے کئی شاخیں اس غدے کو جاتی ہیں۔ پھر ایک دفعہ غدہ کے عمقی حصے کو اوپری حصے کی وسطانی سطح سے اٹھتا ہوا دیکھو۔ اور نیز اس غدے کی قنات کو غدے کے اوپری حصے سے لنگتا ہوا اور عمقی حصے سمیت جانبی طرف چانی لامی اور وسطانی طرف لامیہ لسانیہ کے درمیان آگے کو جاتا ہوا



دیکھو۔ پھر اس غدے کے اوپری حصے کے مقام اور تعلقات کا مطالعہ کرو۔ عمقی حصے کے قلعہ  
چانیہ لامیہ عضلے کے اٹھنے کے بعد ظاہر ہونگے۔

زیر فکی غدہ۔ زیر فکی ریتی غدہ ایک اوپری بڑے حصے اور ایک عمقی چھوٹے حصے سے بنا ہے۔  
اوپری حصہ ایک فضا میں واقع ہے جو آگے دو بطنیہ کے اگلے پیٹ سے پیچھے دو بطنیہ کے پچھلے  
پیٹ ابریہ لامیہ، اور ابری چانی رباط سے نیچے گردن کی عمقی ردا سے۔ جانی رخ چانہ کے جسم کی  
وسطانی سطح اور اندرونی پر نما عضلہ کی وسطانی سطح کے زیرین حصے سے۔ اور وسطانی جانب چانیہ لامیہ  
اور لامیہ لسانیہ عضلوں سے محدود ہے۔ غدے کے ردائی تعلقات پہلے ہی بیان ہو چکے ہیں۔ (صفحہ 123)  
تقطیع کار کو اب دیکھنا چاہئے کہ اس فضا کے ڈول کے مطابق جس میں یہ غدہ واقع ہے، وہ یہ پہچان  
سکتا ہے کہ غدہ کا اوپری حصہ ایک اگلا اور ایک پچھلا سرا اور تین کم و بیش خوب واضح سطحیں یعنی زیرین  
جانبی اور وسطانی رکھتا ہے۔ پچھلا سرا ابریہ چانیہ رباط سے لگا رہتا ہے جو اسکو خفیہ غدے سے الگ  
کرتا ہے۔ اور یہ ابریہ لامیہ اور دو بطنیہ کے پچھلے پیٹ کا تراکب کرتا ہے۔ اسکو ایک میزاب پھاڑتا ہے  
جس میں بیرونی فکی شریان واقع ہے۔ اگلا سرا دو بطنیہ عضلہ کے اگلے پیٹ پر واقع ہے۔  
زیرین سطح عمقی عمقی ردا کی اس تہ سے ڈھکی ہوئی ہے جو اوپری طرف لامیہ ہڈی  
کے بڑے قرن سے لیکر چانہ کے زیرین کنارے تک جاتی ہے۔ پیچھے عمقی ردا کے اوچھل اگلی وجہی  
ورید اس کا تقاطع کرتی ہے۔ اسکے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ زیر فکی لمفی غدوں کی بیشتر  
تعداد واقع ہے۔ بیرونی فکی شریان مضغیبہ کے اگلے کنارے پر اسکے اور چانہ کے زیرین کنارے  
کے درمیان گھوم جاتی ہے۔ اور بیرونی فکی شریان کی زیر فکی شاخ آگے کو اسکے اور چانہ کے  
درمیانی زاویہ میں جاتی ہے

جانبی سطح پیچھے اندرونی پر نما کی وسطانی سطح کے زیرین حصے سے متعلق ہے اور  
آگے چانی لامیہ حید سے نیچے چانہ کے جسم کی وسطانی سطح سے۔ بیرونی فکی شریان وہاں پر جہاں یہ اس  
غدے کے پچھلے سرے والے میزاب میں واقع ہوتی ہے۔ اور چانہ کے زیرین کنارے کے گرد گھومنے  
سے پہلے اس سطح اور اندرونی پر نما کے درمیان آگے کو اور نیچے کو جاتی ہے۔ اور چانی لامی شریان  
اور عصب اسکے اور چانہ کے جسم کے درمیان واقع ہوتے ہیں، بیشتر اسکے کہ وہ آگے بڑھ کر غدے  
کی وسطانی سطح کی طرف جاتیں۔ وسطانی سطح چانی لامی لسانی، لسانی عصب، اور زیر فکی عقدہ،



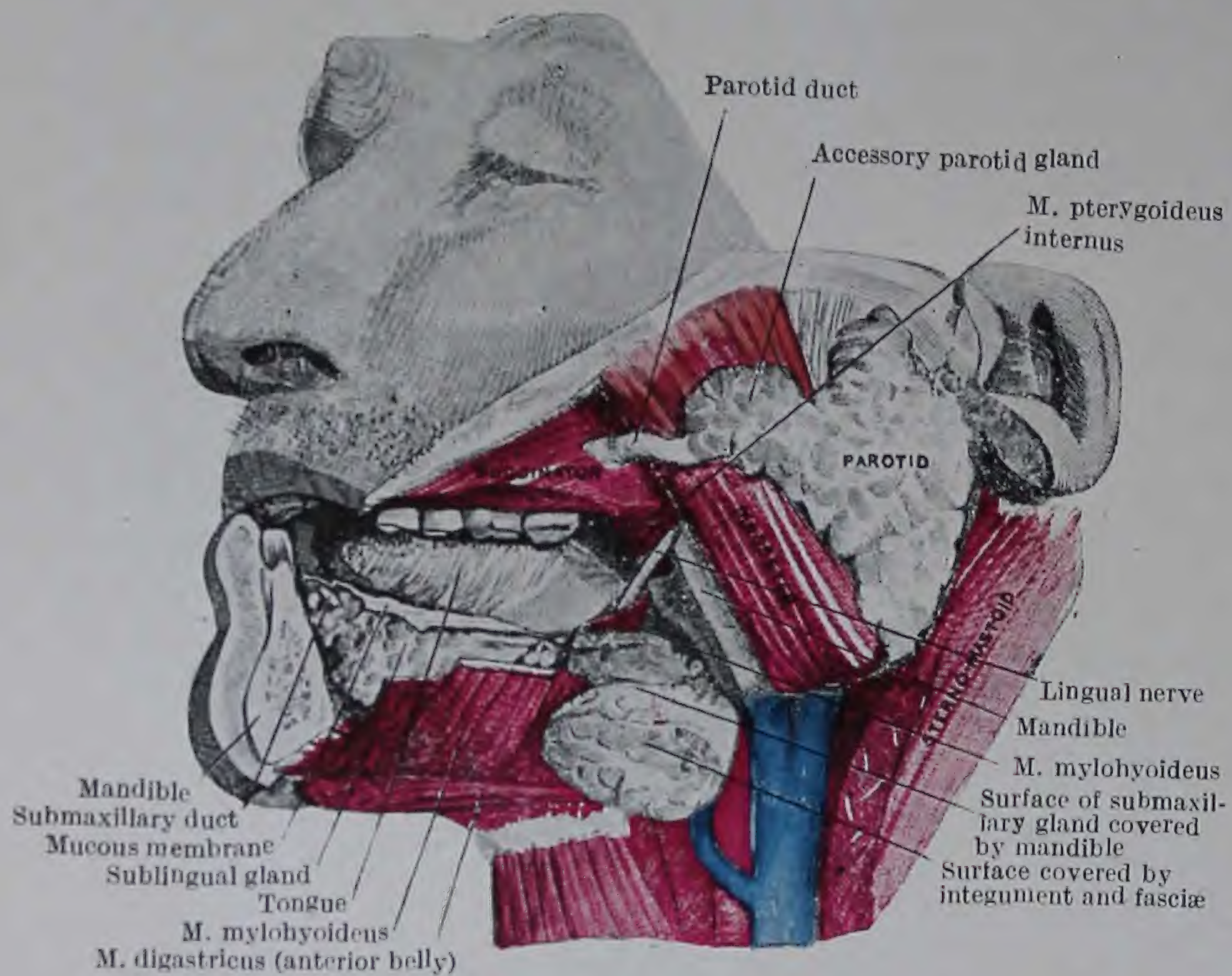


FIG. 69.—Dissection of the Parotid, Submaxillary, and Sublingual Glands.







اور زیر لسانی عصب سے متعلق ہے۔ یہ ابر یہ لامبیہ عضلے و و بطنیہ کے دونوں بیوں اور بعض اوقات لامی ہڈی کے بڑے قرن کا تراکب کرتی ہے۔ غدے کا عمقی حصہ اور قنات دونوں وسطانی سطح سے نکلتے ہیں، پیشتر اسکے کہ یہ چانی لامی اور لامبیہ لسانیہ عضلوں کے درمیان آگے کو جائیں۔ (تصویر ۷۱)۔

اس غدے کی عصبی رسد لسانی عصب زیر فکی عقدے اور بیرونی فکی شریان کے اوپر کے عقدہ سے آتی ہے۔ اسکی وعائی رسد بیرونی فکی شریان سے آنیوالی چھوٹی غدی شاخوں پر منقسم ہے۔ غدے کے عمقی حصے کے تعلقات اور قنات کی تحقیق چانی لامی کے اٹننے کے بعد ہوگی۔

**تقطیع۔** غدے کے اوپری حصے اور بیرونی فکی شریان کی زیر وقتنی شاخ کو پیچھے الٹ دو۔ چانی لامی عروق اور عصب کو کاٹ دو۔ اور و و بطنیہ کے اگلے پیٹ کو پیچھے کی طرف لوٹ دیو۔ پھر چانی لامی عضلے کو صاف کرو اور اسکے تعلقات کا امتحان کرو۔

**چانی لامی عضلہ۔** یہ عضلہ عضلی ریشوں کی ایک پتلی چادر ہے جو چانہ کے جسم کی وسطانی سطح پر ایک آغاز سے اٹھتی ہے جو آخری طاحن دانت سے ارتفاق (symphysis) تک جاتا ہے اسکے ریشے نیچے کو، وسطانی جانب، اور آگے کو رخ رکھتے ہیں، اور اندغام کے دو مختلف طریقے رکھتے ہیں۔ پچھلے ریشے لامی ہڈی کے جسم میں ختم ہیں۔ لیکن عضلے کا نسبتاً چھوٹا حصہ بناتے ہیں۔ بیشتر ریشے ایک وسطی سیون (raphe) میں ختم ہوتے ہیں جو چانہ کے ارتفاق اور لامی ہڈی کے جسم کے درمیان پھیلا ہوا ہے۔ اسلئے دونوں عضلے لامی ہڈی کے آگے چانہ کے جسم کے ایک جانب سے دوسری جانب تک جاتے ہیں۔ اور منہ کے اگلے حصہ کیلئے ایک فرش بناتے ہیں جس کو اکثر ڈایا فرام وہن (diaphragma oris) کہتے ہیں۔ چانی لامی عضلہ زیرین حوفیزی عصب کی چانی لامی شاخ سے رسد پاتا ہے۔ یہ لامی ہڈی زبان اور منہ کے فرش کو نگلنے کی حرکت میں اٹھاتے ہیں۔

**تقطیع۔** چانیہ لامبیہ عضلے کو چانی لامی جید میں اسکے آغاز سے ذرا نیچے کاٹو۔ اور اسکو نیچے اور آگے کو الٹ دو۔ احتیاط رکھو کہ منہ کی مخاطی جھلی کو نقصان نہ پہنچے جو عضلہ کے آغاز کے قریب اسکی بالائی سطح سے لگی رہتی ہے۔



وہ ساختیں جو چانیہ لامیہ کے الغنہ سے نمایاں ہوتی ہیں۔ (تصویر 70) زبان کا ایک حصہ اور اس سے متعلق کئی ساختیں اب ظاہر ہو چکی ہیں۔ پہلے اس ناطق جھلی کو دیکھو جو زبان سے لیکر چانہ کے اندرونی پہلو تک پھیلتی ہے۔ پھر مختلف عضلوں کی توضیح کرو۔ لامیہ لسانیہ جس کا ایک حصہ پہلے چانیہ لامیہ کے پیچھے نمایاں ہوا تھا اب بالکل واضح ہو گیا ہے۔ یہ کچھ ریشوں کی ایک چوکون چادر ہے جو لامی ہڈی سے زبان کے پہلو تک پھیلتی ہے۔ اس کے مقام کو غور سے دیکھو کیونکہ اس خطہ کی کل ساختیں جو اب زیر غور ہیں اس کے ساتھ کم و بیش گہر تعلق رکھتی ہیں۔ اس طرح اس کے بالائی حصے سے پیچھے اور نیز اوپری ابرو یہ لسانیہ عضلہ ملتا ہے۔ اور اس سے آگے ذقنیہ لسانیہ اور ذقنیہ لامیہ عضلہ ہیں۔ ذقنیہ لامیہ عضلہ اس خطہ کے پیش زیرین حصے میں واقع ہے۔ اور ذقنیہ لسانیہ کا اگلا حصہ ذقنیہ لامیہ اور لامیہ لسانیہ کے درمیان فی فصل میں دکھائی دیتا ہے۔ لامیہ لسانیہ کی سطح پر لسانی اور زیر لسانی اعصاب ان کو ملانے والے چنبر، زیر فکی غدے کے عمقی حصہ معہ زیر فکی قنات اور زیر فکی عقدہ کی تقطیع ہوتی ہے۔ لسانی عصب اعلیٰ ترین لیول پر واقع ہے اور اس عضلہ کے اوپر زبان میں اس کے شتے کے قریب آگے کو جاتا ہے زیر لسانی عصب اپنی رفیق ورید (vena comitans) اور لسانی عصب سمیت لامی ہڈی کے قریب اس عضلہ کا تقاطع کرتا ہے۔ اور زیر فکی غدے کا عمقی حصہ اور زیر فکی قنات (Wharton's) ایک درمیانی جگہ میں واقع ہیں۔ اگرچہ زیر فکی عقدہ بہت چھوٹا ہے۔ مگر اس کے تعلقات اتنے صحیح ہیں کہ یہ بہت آسانی سے ملتا ہے۔ لسانی عصب کو پکڑ کر اور اس کے اوپر زیر فکی غدے کے عمقی حصے کے درمیانی فصل میں تقطیع کر کے تقطیع کار اس عقدے، اس کی جڑوں، اور اس کی تقسیم کی شاخوں کو نمایاں کر دیا (تصویر 70) ذقنیہ لسانیہ کے اوپر لامیہ لسانیہ سے آگے زیر لسانی غدہ و معدہ اپنی رسی شریان کے دکھائی دے گا۔ اگر ابرو یہ لامیہ اور دو لفظیہ کا پچھلا پیٹ پیچھے کو ہٹا دے جائیں تو چند ساختیں لامیہ لسانیہ عضلہ کے پچھلے کنارے کے اوچھل گزرتی ہوئی دکھائی دیں گی۔ وہ یہ ہیں:۔ (۱) لسانی بلعوی عصب ابرو یہ لسانیہ عضلہ سے عین نیچے۔ (۲) اس سے ذرا اور نیچے ابری لامی رباط۔ اور (۳) لامی ہڈی کے قریب لسانی شریان۔ (تصویر 68)

191

192

لامی لسانی عضلہ - یہ ایک چوکون چٹا عضلہ ہے جو لامی ہڈی کے بڑے قرن کی کل لمبائی سے اور اس کے جسم سے اٹھتا ہے۔ اس کے ریشے اوپر کی طرف ابرو یہ لسانیہ سے وسطانی زبان کے پہلو کے پچھلے حصے کی طرف جاتے ہیں۔ لامیہ لسانیہ عضلہ زیر لسانی عصب سے رسی

193



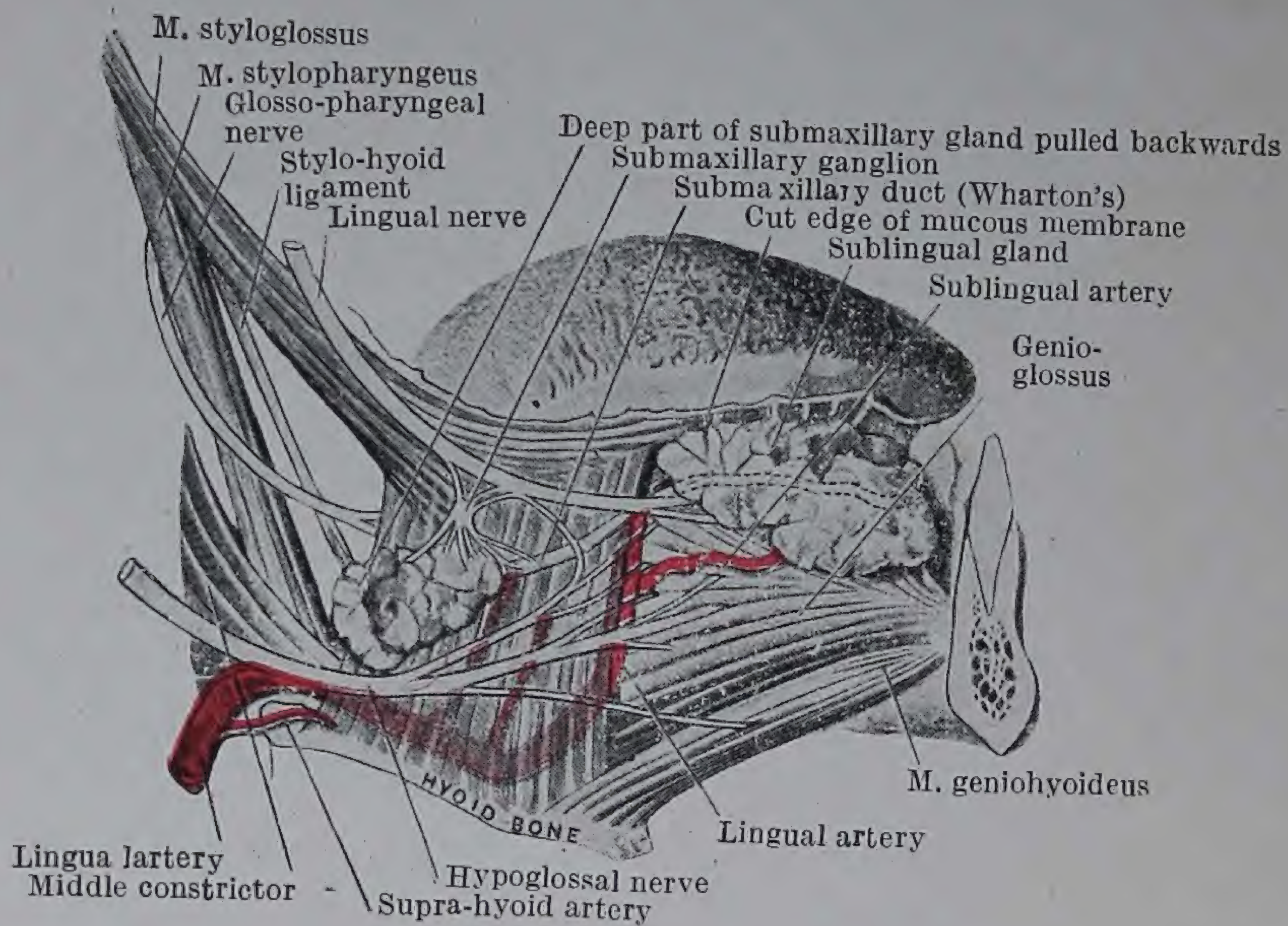


FIG. 70.—Dissection of Submaxillary Region.

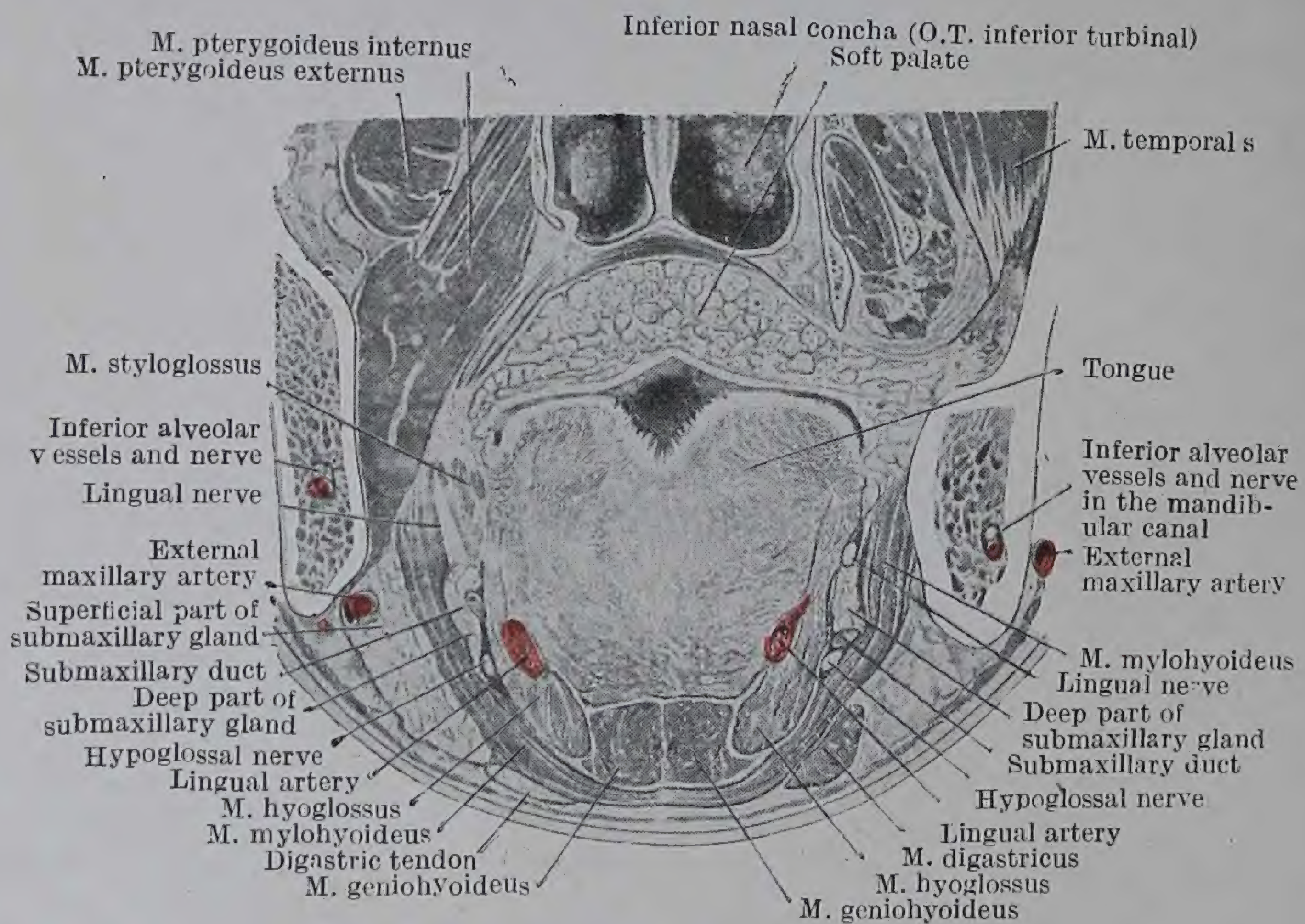


FIG. 71.—Frontal section through the Tongue and Submaxillary Region in a plane posterior to the molar teeth.











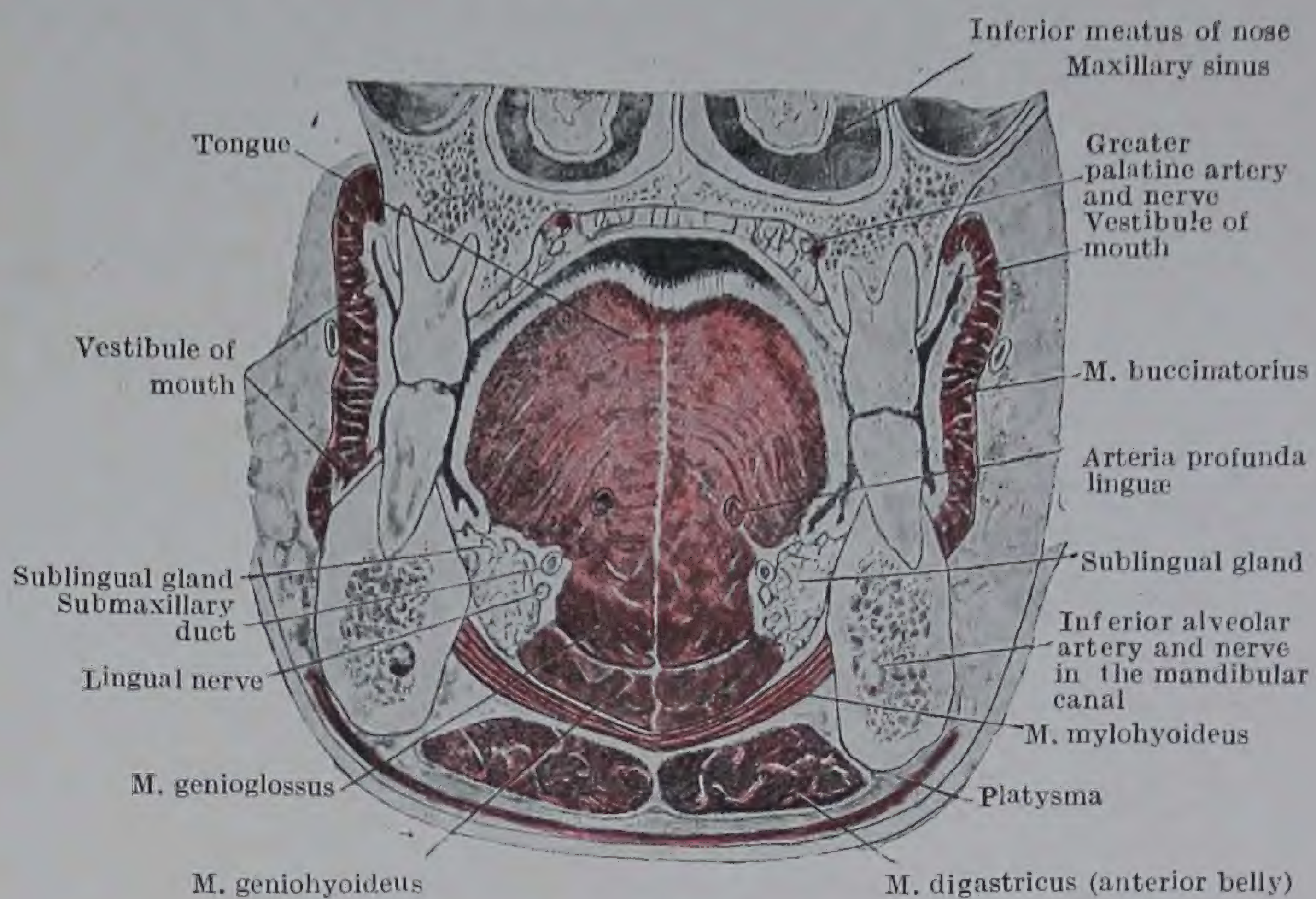


FIG. 72.—Frontal section through the Closed Mouth in the plane of the second molar teeth.



پاتا ہے۔ یہ زبان کو دبائے اور اسکے اگلے حصے کو پیچھے کھینچنے میں مدد دیتا ہے۔  
اس پر یہ لسانیہ عضلہ یہ عضلہ ایک لمبوتری کچی عضلی ہے جو ابری زائڈ کے  
اگلے رخ سے اسکے سرے کے قریب اور تھوڑا سا ابری لامی رباط کے بالائی حصے سے بھی اٹھتا ہے  
یہ نیچے اور آگے کو جاتا ہے۔ اور اسکے ریشے زبان کے پہلو پر نوک تک کھوجے جاسکتے ہیں۔  
ان میں سے بعض ریشے لامیہ لسانیہ عضلہ کے کچھوں کے ساتھ تقاطع کرتے ہیں۔ یہ  
زبان کو پیچھے کھینچتا ہے۔ اور اسکا عصب رسد زیر لسانی عصب سے آتا ہے۔

دوقنیہ لامیہ عضلہ۔ یہ عضلہ وسطی مستوی کے قریب اپنے سمت مخالف کے رفیق سے  
متصل واقع ہے۔ یہ ایک چھوٹا عضلہ ہے جو چانہ کے ارتفاق کی پچھلی سطح پر زیرین دوقنی شکوے سے  
اٹھتا ہے اور نیچے اور پیچھے کو جاتا ہے تاکہ لامی ہڈی کے جسم کے اگلے رخ میں ختم ہو۔ اس کو  
زیر لسانی عصب رسد پہنچاتا ہے۔ یہ لامی ہڈی کو اوپر کو اور آگے کو کھینچتا ہے۔

194

زیر فکی غدے کا عمقی حصہ۔ یہ پہلے ہی دیکھ لیا گیا ہے کہ زیر فکی غدے  
کا چھوٹا عمقی حصہ چانی لامی عضلہ کے پچھلے کنارے پر اوپری حصے کی وسطانی  
سطح سے اٹھتا ہے۔ اب یہ بات عیاں ہو جائیگی کہ یہ چانی رخ چانی لامی اور وسطانی رخ لامیہ  
لسانیہ اور دوقنیہ لسانیہ کے درمیان آگے کو اور اوپر کو جاتا ہے، یہاں تک کہ یہ زیر لسانی غدے  
کے ساتھ آگتا ہے۔ اسکے ساتھ لسانی عصب اور زیر فکی قنات ہیں جو دونوں اسکی وسطانی سطح  
پر واقع ہیں۔ (تصویر ۷۲)۔

زیر فکی قنات زیر فکی غدے کی قنات غدے کے بڑے حصے کی وسطانی سطح سے  
نکلتی ہے اور غدے کے عمقی حصے کے ساتھ لامیہ لسانیہ عضلہ پر آگے کو اور اوپر کو جاتی ہے۔  
پہلے پہل یہ اوپر لسانی عصب اور نیچے زیر لسانی عصب کے درمیان واقع ہوتی ہے۔ دوقنیہ  
لسانیہ عضلہ کی سطح پر پہنچکر اسکا تقاطع لسانی عصب جانی رخ اور پھر نیچے اور وسطانی رخ  
کرتا ہے۔ پھر یہ زیر لسانی غدے کے وسطانی پہلو پر آتی ہے اور منہ کے فرش پر پہنچتی ہے  
جہاں یہ ایک چھوٹے منہ کے ذریعہ کھلتی ہے جو ایک حلقہ کی چوٹی پر واقع ہے جو زبان کے بلیم  
(frenulum lingua) کے پہلو کے قریب واقع ہے۔

اس قنات کی دیوار کفیفہ قنات کی دیوار سے بہت پتلی ہے مگر اس میں ایک چھوٹا  
فتحہ بنا دیا جائے تو تقطیع کار کو ایک بار ایک سلائی یا سخت بال اسکے اندر سے گزارنے میں



کوئی وقت نہ ہوگی۔

**زیر لسانی غدہ** - یہ غدہ منہ کے فرش میں واقع ہے۔ اور بڑے ریتی غدوں میں سب سے چھوٹا ہے۔ یہ بادام کی شکل کا ہے۔ تقریباً ڈیڑھ انچ لمبا اور اس کے تعلقات بہت وضع ہیں اور اس کا نمایاں بالائی کنارہ منہ کے اندر زبان کے اگلے حصے کے نیچے دیکھا جاسکتا ہے جہاں یہ مخاطی جھلی کے ایک ٹشکن سے ڈھکا ہوا جس کو ٹشکن زیر لسانی (plica sublingualis) کہتے ہیں۔ (تصویر 105) - یہ وسطانی جانب ذقینہ لسانیہ عضلہ پر واقع ہے۔ اور جانبی رخ ارتفاق سے عین جانبی رخ اور چانی لامی خط سے اوپر چانہ کے جسم کے وسطانی رخ سے لگا ہوا ہوتا ہے۔ نیچے چانی لامی عضلہ اس کو سہارا دے رہتا ہے۔ اس کا اگلا سرا ذقینہ لسانیہ کے اگلے کنارے کے اوپر وسطانی مستوی تک پہنچتا ہے۔ اور اپنے سمت مخالف کے رفیق سے لگا رہتا ہے۔ زیر لسانی غدے کی قنات اور لسانی عصب زیر لسانی غدے سے وسطانی آگے کو بڑھ آتے ہیں۔

195

بہت سی چھوٹی قناتیں (انکی تعداد آٹھ سے بیس تک ہوتی ہے) زیر لسانی غدے سے نکلتی ہیں۔ نمونہ منہ کے اندر ٹشکن زیر لسانی (plica sublingualis) کی چوٹی پر کھلتی ہیں۔ (Birmingham)

**لسانی عصب** - زیر صغی خطہ کی تقطیع میں لسانی عصب چانہ کی فرع اور اندر پر غما عضلہ کے درمیان نیچے کو گزرتا ہوا دیکھا گیا تھا جب یہ اترتا ہے تو آگے کو جھکتا ہے۔ اور بطور گمے بالائی مضیق (superior constrictor) کے الحاق کے اوپر سے چانی لامی خط کے پچھلے سرے تک گزر کر آخری ڈاڑھ کے پیچھے (تصویر 68) منہ کی مخاطی جھلی اور چانہ کے جسم کے درمیان واقع ہوتا ہے۔ اس مقام پر یہ خطرہ ہوتا ہے کہ زیرین ڈاڑھوں میں سے کسی ایک کو بے ڈھنگے طریقہ سے لگالتے وقت اس کو ضرر پہنچ جائے اور یہ بھی ممکن ہے کہ سر جن اس مقام پر منہ کے اندر سے اس کو کاٹ دے۔ اپنے باقی ممبر میں یہ عصب زبان کے پہلو کے قریب واقع ہوتا ہے۔ ابرہہ لسانیہ اور لامیہ لسانیہ کے بالائی حصے کا تقاطع کرتا ہے۔ اور اس سے بڑھ کر زیر لسانی قنات کا اس کی اختتامی شاخیں منہ کی مخاطی جھلی کے عین نیچے واقع ہیں اور زبان کی نوک تک اس کو کھوج سکتے ہیں۔

وہ شاخیں جو لسانی عصب سے زیر لسانی خطہ میں نکلتی ہیں دو قسم کی ہیں۔ (۱) ابطی شاخیاں (۲) تقسیم کی شاخیں۔



۱۔ دو یازد زیر فکی عقدہ کو۔  
۲۔ ایک یا دو حوالامیہ لسانیہ کے اگلے کنارے کے ساتھ ساتھ اترتی ہیں تاکہ زیر لسانی عصب کے ساتھ مل جائیں۔

ربطی شاخیاں

۱۔ نازک ریشکین منہ اور مسوڑھوں کی مخاطی جھلی کو۔  
۲۔ زیر لسانی عدے کو چند رشاخیاں۔  
۳۔ زبان کو جانواری شاخیں۔

تقسیم کی شاخیں

لسانی شاخیں زبان کے جرم کو چھیدتی ہیں اور پھر آگے کو جھکتی ہیں تاکہ اس عضو کے اگلے دو تہائی کو اوپر کی تلوں والی مخاطی جھلی کو رسد پہنچائیں۔  
زیر فکی عقدہ چھوٹا زیر فکی عقدہ لسانی عصب اور زیر فکی عدے کے عمقی حصے کے درمیانی فصل میں لائی لسانی عضلہ کے بالائی حصے پر واقع ہے۔ قدیم بڑے پن کے سر سے بڑا نہیں ہوتا اور جب ارد گرد کی اتھالی بافت سے آزاد کر لیا جائے تو لسانی عصب سے دو قصیر شاخوں کے ذریعہ لٹکتا ہوا دکھائی دیتا جو اسکے بالائی کنارے میں داخل ہوتی ہیں اور ایک واضح فاصلہ کے ذریعہ الگ الگ ہوتی ہیں۔ اکثر پچھلی اتھالی شاخ کی جگہ دو یا تین ریشکین ہوتی ہیں جو اس عقدہ کی حسی اور افزائی جڑیں ہیں اور اگلی اتھالی شاخ کو ایک شاخچی سمجھنا چاہئے جو اس عقدہ سے لسانی عصب کو جاتی ہے۔

دوسرے عقدوں کی طرح جو تین توامی عصب کی شاخوں کے سلسلہ میں پیدا ہوتے ہیں۔ زیر فکی عقدہ تین جڑیں رکھتا ہے۔ یعنی (۱) ایک حسی بڑ لسانی عصب سے (۲) ایک افزائی جڑ منسلطی سے اور (۳) ایک مشترک جڑ اس منفیہ سے جو بیرونی منحنی شریان کے گرد واقع ہے۔

اسکے زیرین کنارے سے کئی باریک شاخیاں نکلتی ہیں۔ ان کی تقسیم یہ ہے۔ (۱) زیر فکی عدے اور فماتہ کو (۲) زیر لسانی عدے کو اس شاخ سے جو اس عقدہ سے لسانی عصب کو جاتی ہے۔ اور (۳) منہ کی مخاطی جھلی کو۔

زیر لسانی عصب۔ یہ عصب اگلے مثلث کی تقطیع میں اس مقام تک کھوجا جا چکا ہے۔ جہاں یہ پانی لائی عضلے کے اوچھل غائب ہوتا ہے (صفحہ 180)۔ اب یہ لامیہ لسانیہ



عضلہ کے اوپر لامی ہڈی سے بالاتر اور زیر فکری غدے کے عمقی حصے کے نیچے سے نیچے آگے کو گزرتی ہوئی دکھائی دیتی ہے۔ لامیہ لسانیہ کے اگلے کنارے پر یہ ذقنیہ لسانیہ کی سطح پر پہنچتی ہے جس کے جرم میں یہ دوپ جاتی ہے اور آخر کار زبان کے عضلہ جرم کو رسد پہنچانے کیلئے شاخوں میں تقسیم ہو جاتی ہے۔ لامیہ لسانیہ عضلہ پر اسکے ساتھ لسانی ورید ہوتی ہے۔

وہ شاخیں جو منہ کے فرش کے خطہ میں زیر لسانی عصب سے اٹھتی ہیں، بہت سی ہیں اور کل کی کل عضلوں میں ختم ہوتی ہیں۔ یہ عصب ان عضلوں کو رسد پہنچاتا ہے۔ (۱) ابریہ لسانیہ (styloglossus) (۲) لامیہ لسانیہ (hyoglossus) (۳) ذقنیہ لسانیہ (genioglossus) (۴) ذقنیہ لامیہ (genio-hyoid) اور (۵) زبان کے اندرونی عضلے

علاوہ ازیں لسانی عصب کے ساتھ آزادی سے راہ رکھتا ہے۔ زیادہ نمایاں تعلقات ایک یا دو چنبروں کی شکل اختیار کرتے ہیں۔ جو لامیہ لسانیہ کے اگلے حصے کی جانی سطح پر واقع ہیں۔ لسانی عصب کے ساتھ باقی رہا بٹھے زبان کے جرم کے اندر واقع ہوتے ہیں

**تقسیم**۔ اب لامیہ لسانیہ کو امتیاد کے ساتھ لامی ہڈی سے الگ کر کے زبان کی طرف اوپر کو پھینک دینا چاہئے۔ لیکن وہ ساختیں جو اس عضلہ کی اوپری سطح پر واقع ہیں کاشی ضروری نہیں۔ لامیہ لسانیہ عضلہ کے اٹھنے سے ذیل کی ساختیں اپری طرح واقع ہو جاتی ہیں اور ان کو صاف کرنا ضروری ہے۔ (۱) عمقی لسانیہ ثمریان (profunda linguae) (artery) اور وہ وریدیں جو اسکے ہمراہ ہوتی ہیں۔ (۱) ظہری لسانیہ ثمریان اور وریدیں۔ (۳) ذقنیہ لسانیہ کا پچھلا حصہ (۴) بلعوم کے وسطی مضیق کا آغاز اور (۵) ابھی لامی رباط کا الحاق۔

**ذقنیہ لسانیہ عضلہ**۔ یہ عضلہ ایک چپٹا تکتا عضلہ ہے۔ جسکی وسطانی سطح اس کے سمت مخالف کے رفیق کے ساتھ وسطی متوی میں لگتی ہے۔ یہ عضلہ ایک چھوٹے نوکدار وتر کے ذریعہ چانہ کے ارتفاق کے پچھلے رخ پر بالائی ذقنیہ شوکہ (mental spine) سے اٹھتا ہے۔ اور اس مقام سے اس کی لمبی لمبی پھیلاؤ کی طرح پھیل جاتی ہیں۔ اس عضلہ کا بہت بڑا حصہ زبان میں ایک منہ کے



ذریعہ ختم ہوتا ہے جو اس عضو کے سارے طول میں نوک سے قاعدے تک پھیلا ہوا ہے۔ زبان کے نیچے چند ریشے بلعوم کے پہلو تک پہنچتے ہیں۔ ذوقیہ لسانیہ کو زیر لسانی عصب کی شاخچوں سے رسد ملتی ہے۔ یہ زبان کی نوک کو باہر نکال سکتا ہے اور سارے عضو کو منہ کے فرش میں دبائے رکھتا ہے۔

**لسانی شریان**۔ چونکہ اب لسانی شریان پوری نمایاں ہو چکی ہے، اسکا مطالعہ اب آسانی سے ہو سکتا ہے۔ یہ بیرونی سبانی کے اگلے رخ سے اٹھتی ہے اور دو حصوں میں تقسیم ہو سکتی ہے۔ یعنی (۱) وہ حصہ جو اسکے آغاز سے لامیہ لسانیہ عضلے کے پچھلے کنارے تک جاتا ہے (۲) وہ حصہ جو لامی ہڈی کے بالائی کنارے سے منظر واقع ہے اور لامیہ لسانیہ کے اگلے کنارے تک پھیلتا ہے۔ جہاں یہ دو اختتامی شاخوں یعنی زیر لسانی اور زبان کی عمقی شریان میں تقسیم ہو جاتی ہے۔ (نفا ویر 68-70)

پہلے حصے کا امتحان ایک سابقہ تقطیع میں پوری طرح ہو چکا ہے۔ یہ گردن کے سبانی مثلث میں واقع ہے۔ اور اسی لئے نسبتاً اوپری ہے۔ اس کا اوپری تقاطع زیر لسانی عصب سے ہوتا ہے اور یہ وسطانی جانب وسطی مضیق کے ساتھ لگا رہتا ہے۔ دوسرا حصہ لامی ہڈی کے بڑے قرن کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ آگے کو جاتا ہے اور لامیہ لسانیہ عضلے سے ڈھکا ہے جو اسکے اور زیر لسانی عصب کے درمیان واقع ہے۔ لیکن یہ عصب کسی قدر اور نیچے لیول پر واقع ہے۔ اس شریان کے عمقی یعنی وسطانی تعلقات اسکے ممر کی دوسری منزل میں بلعوم کا وسطی مضیق اور ذوقیہ لسانیہ عضلے ہیں۔

لسانی شریان کی شاخیں یہ ہیں:—

۱۔ فوق لامی (suprahyoid) پہلے حصے سے (صفحہ 133)۔

۲۔ ظہری لسانی دوسرے حصے سے۔

۳۔ زیر لسانی۔

۴۔ عمقی۔

198 **ظہری عمقی (dorsales linguae)** شاخیں عموماً تعداد میں دو یا زیادہ ہوتی ہیں۔ یہ لامیہ لسانیہ عضلے کے اوچھل اوپر کو جاتی ہیں تاکہ ان شاخچوں میں ختم ہوں جو اس مخاطی جھلی کو جاتی ہیں جو زبان کی پشت کے بلعوم میں حصے کو ڈھانکتی ہے۔ بعض شاخچیاں اس عضو کے عضلی جرم کو بھی جاتی ہیں اور بعض کو حککی لوزہ (palatine tonsil) تک کھوج سکتے ہیں۔



زیر لسانی شریان (sublingual artery) یہ شریان لسانی شریان کے دوسرے حصے کے سرے سے نکلتی ہے۔ اور لامیہ لسانیہ کے اگلے کنارے کے تلے سے باہر آتی ہے۔ پھر ذقینہ لسانیہ پر زیر لسانی غدے تک صعد کرتی ہے جس کو یہ رسید پہنچاتی ہے۔ یہ ارد گرد کے عضلوں کو شاخیں دیتی ہے۔ اور اپنی سمت مخالف کی رفیق کے ساتھ تقسم کرتی ہے۔ اور چانینہ لامیہ عضلے کے واسطے سے بیرونی فکی شریان کی زیر ذقنی شاخ کے ساتھ تقسم کرتی ہے۔

زبان کی عمقی شریان۔ اس شریان کا ترکیب لامیہ لسانیہ کا اگلا کنارہ کرتا ہے اور یہ ذقینہ لسانیہ کے اوپر تقریباً سیدھی صعد کرتی ہے۔ جب زبان کی زیرین سطح پر پہنچتی ہے تو نوک کی طرف جاتی ہے۔ اور اختتامی شاخوں میں ختم ہوتی ہے۔ اسکو نمایاں کرنے کے لئے قحاطی جھلی کو اسکے ممر کے ساتھ ساتھ کالوٹب یہ دکھائی دیگا کہ یہ شریان زبان کے لجام (frenum) کے الحاق کے قریب واقع ہے۔ اور ذقینہ لسانیہ اور زیرین طولی (inferior longitudinal) عضلہ کے درمیانی فصل میں آگے کو جاتی ہے۔ اس کا مریچیدار ہے تاکہ زبان باہر نکل سکے اور لمبی ہو سکے۔ اور یہ متعدد شاخیں دیتی ہے۔

### لسانی وریدیں۔ لسانی شریان کے ساتھ دو چھوٹی رفیق وریدوں کا

ہونا بھی ممکن ہے جو لامیہ لسانیہ کے نیچے اس کے ہم پہلو واقع ہوتی ہیں۔ لیکن زبان کی بڑی ورید زیر لسانی عصب کے نیچے لامیہ لسانیہ عضلہ کی جانبی سطح کا تقاطع کرتی ہے۔ اور ایک اور چھوٹی ورید ورید رفیق عصب زیر لسانی (vena comitans hypoglossi) نیز لسانی عصب کے اوپر پیچھے کو جاتی ہے۔ لامیہ لسانیہ کے پچھلے کنارے پر لسانی ورید سے ورید رفیق عصب زیر لسانی اور شریان کی اور وہ رفیق اگر موجود ہوں تو آملتی ہیں۔ پھر یہ پیچھے کو گزرتی ہے۔ تاکہ یا تو مشترک وحی ورید میں یا اندرونی وداچی ورید میں ختم ہو جائے۔

ابر یہ لامیہ رباط۔ یہ رباط آخری ساخت ہے جس کا اس تقطیع میں امتحان ہونا چاہئے

یہ ایک لیفی ڈورا ہے جو ابر یہ زائده کی نوک سے اٹھتا ہے اور پیش زیرین رخ میں گزرتا ہے تاکہ لامیہ لسانیہ عضلہ کے نیچے لامی ہڈی کے چھوٹے قرن میں چپک جائے۔ اسکو جزوی طور پر تو علم یافتہ پانا غیر معمولی بات نہیں ہے۔ بعض صورتوں میں یہ سرخ رنگ اختیار کرتا ہے۔ اور اس میں عضلی ریشے



ہوتے ہیں۔

# اذنی عقدہ اور تندرہ نقاب حنک

(OTIC GANGLION AND TENSOR VELI PALATINI)

زیر فکی خطہ کی تقطیع کے دوران میں تقطیع کار نے ایک عصبی عقدہ یعنی زیر فکی عقدہ کو چانی عصب کی لسانی شاخ سے ملا ہوا دیکھا تھا۔ اور جب وہ زیر صدغی خطہ کا امتحان کر رہا تھا تو اذنی عقدہ کا حوالہ دیا گیا تھا جو چانی عصب کے تھے اور اس شاخ سے متعلق ہے جو یہ عصب اندرونی پر نما عضلے کو دیتا ہے۔ اذنی عقدہ اور اسکے تعلقات کو اب واضح کرنا چاہئے اور اسکے بعد تندرہ نقاب حنک عضلے کو صاف کرنا چاہئے۔ اور اس کا تعاقب اسکے آغاز سے نیچے کی طرف وسطانی پر نما ورقہ (pterygoid lamina) کے خطیف (hamulus) تک کرنا چاہئے۔

**تقطیع۔** لسانی اور زیرین جو فیزی اعصاب کو انکے آغاز سے عین نیچے کاٹو۔ چانی عصب کے بالائی حصے کو باہر کی طرف پھیرو اور اذنی عقدہ کو واضح کر دو۔ پھر اندرونی پر نما کو جانبی پر نما ورقہ کے پچھلے کنارے کے ساتھ ساتھ کاٹو۔ عضلہ کے زیرین حصے کو نیچے دباؤ اور تندرہ نقاب حنک کو صاف کرو جو وسطی سحائی شریان، اذنی عقدہ اور چانی عصب کے وسطانی جانب واقع ہے اور ان کو سمعی (auditory) نلی کی جانبی سطح سے علیحدہ کرتا ہے۔

**اذنی عقدہ۔** یہ عقدہ ایک باریک بیضوی جسم ہے جو آسانی سے نہیں ملتا۔ یہ سوراخ بیضوی (foramen ovale) کے عین نیچے جانبی طرف چانی عصب اور وسطانی جانب تندرہ نقاب حنک اور پیچھے وسطی سحائی شریان کے درمیان واقع ہے۔ یہ اندر دہ فی پر نما کو جانبی والے عصب کے آغاز سے خوب متعلق ہے (تصویر 66)۔



اذنی عقدہ کو عام طور پر یوں بیان کرتے ہیں کہ اس میں حرکی جسی اور مشار کی جڑیں آتی ہیں۔  
 حرکی جڑ کو اندرونی پر نما عضلے کو جانویو الا عصب رسد پہنچاتا ہے۔ مشار کی جڑ اس ضغیرہ سے آتی ہے جو  
 وسطی سمائی شریان کے ارد گرد ہے۔ ان جڑوں کے علاوہ چھوٹا اوپری جبری (lesser  
 superficial petrosal) عصب عقدہ کے پچھلے کنارے میں داخل ہوتا ہے۔ اور اسکی طرف  
 حسی ریشے لے جاتا ہے۔

درج ذیل وہ شاخیں ہیں جو اذنی عقدہ سے جاتی ہیں:-

تقسیم کی شاخیں

ایک شاخ جو نیچے اور آگے کو تندہ نقاب حنک کی طرف جاتی ہے۔  
 ایک شاخ جو اوپر اور پیچھے کو تندہ طبل کی رسد کے لئے جاتی ہے۔

ملانے والی شاخیں

ایک یا دو باریک ریشے جو اذنی صدغی (auriculo-temporal)  
 عصب کی ایک یا دونوں جڑوں کو جاتے ہیں۔  
 ایک باریک ربطی ریشہ جو طبل کی طرف جاتی ہے۔

عضلہ تندہ نقاب حنک - نرم تالو (soft palate) کو تالو والے

200

ایک جیٹا مثلث عضلہ ہے جو اندرونی پر نما کی عمقی سطح سے خوب چمکا ہوا ہے۔ یہ وسطانی پر نما  
 ورقہ کی جڑ پر کشتی نما حفرہ سے، وتدی ہڈی کے بڑے پر کی زیرین سطح کے پچھلے کنارے سے،  
 وتدی ہڈی کے شوکہ سے، اور سمعی نلی کے جانبی رخ سے اٹھتا ہے۔ یہ وسطانی پر نما ورقہ کے زیرین  
 سرے تک اترتا ہے اور ایک وتر میں ختم ہوتا ہے جو خطیف کے نیچے افقی رخ میں ہو کر نرم  
 تالو میں جاتا ہے۔ جہاں پر اس کے تعلقات کو آئندہ اس موقع پر دیکھا جائیگا جب نرم تالو کی  
 تقطیع ہوگی۔







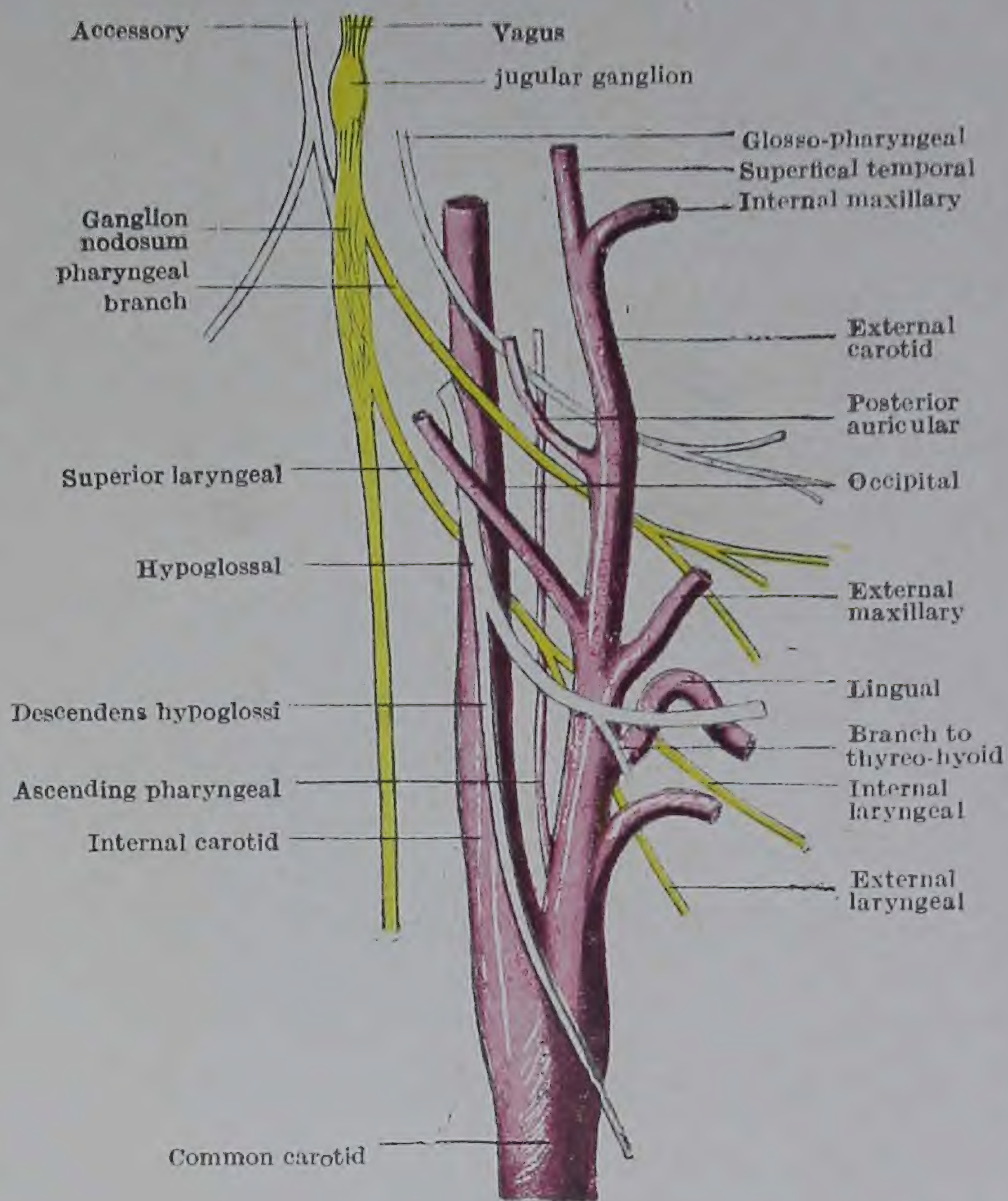


FIG. 73.—Diagram of Carotid System of Vessels in the Neck, with the Glosso-pharyngeal, Vagus, Accessory and Hypoglossal Nerves.



## گردن کی بڑی عروق اور اعصاب

زیر صدغی اور زیر فکی خطوں کی تقطیع ختم ہوتے ہی تقطیع کار کو بیرونی سببائی شریان اور اسکے تعلقات کے مطالعہ کی طرف رجوع کرنا چاہئے۔

بیرونی سببائی شریان - یہ شریان مشترک سببائی شریان کی دو اختتامی شاخوں میں سے ایک ہے۔ یہ درتی کری کے بالائی کنارے کے لیول پر تیسرے اور چوتھے عنقی مہروں کی درمیانی یعنی کری کے مقابل شروع ہوتی ہے۔ اور اوپر اور پیچھے کو جانے کی گردن کے لیول تک جا کر ہڈی کے اس حصے اور کھفہ غدے کی پیش وسطانی سطح کے بالائی حصے کے درمیان یوں ختم ہوتی ہے کہ دو اختتامی شاخوں یعنی اوپری صدغی اور اندرونی فکی شریان میں ختم ہوتی ہے۔ اپنے شروع کے قریب یہ اندرونی سببائی شریان کے سامنے اور وسطانی واقع ہوتی ہے۔ اور اسکو بیرونی اسٹے کہتے ہیں کہ یہ زیادہ تر ان حصوں میں تقسیم ہوتی ہے جو کھوپڑی کے باہر واقع ہیں۔ پہلے یہ سببائی مثلث کے بالائی حصے میں نسبتاً اوپری ہوتی ہے۔ پھر یہ کھفہ غدہ کی پس وسطانی سطح کے زیرین حصے اور دو بطنیہ کے پچھلے بطن اور ابریہ لامیہ عضلوں کا وچھل واقع ہوتی ہے۔ ابریہ لامیہ کے بالائی کنارے پر یہ کھفہ کے وسطانی کنارے پر ایک میزاب میں داخل ہوتی ہے جس میں سے ہو کر غدے کی پیش وسطانی سطح کے بالائی حصے تک چانہ کی گردن کے پیچھے سے جاتی ہے جہاں یہ ختم ہوتی ہے۔ (نصاب 51، 73، 74)

تعلقات - جب یہ سببائی مثلث میں واقع ہوتی ہے تو یہ جلد، اوپری روا،

201 اور عریضہ (platysma) عصب جلد عنقی (nervus cutaneous colli) کی شاخوں

اور وجہی عصب کی عنقی شاخ اور عنقی روا سے ڈھکی ہوتی ہے۔ عنقی روا کے نیچے اس کا اوپری تقاطع مشترک وجہی اور لسانی وریدیں اور زیر لسانی عصب کرتے ہیں۔ اور مثلث کے بالائی سرے پر یہ کھفہ غدے کے زیرین سرے سے ڈھکی ہے۔ اور وجہی ورید پیچھے سے آگے اس کا تقاطع

202 کرتی ہے۔ سببائی مثلث سے نکلنے کے بعد چانہ کا زاویہ اسکا تراکب کرتا ہے۔ اور دو بطنیہ کا پچھلا بطن اور ابریہ لامیہ اسکا تقاطع کرتے ہیں۔ اپنے اختتام کے قریب یہ کھفہ غدے کے بالائی حصے سے ڈھکی ہے۔ اور وجہی عصب کی شاخیں اس کا تقاطع کرتی ہیں۔



اسکے وسطانی جانب بلعوم کی دیوار معہ بالائی حنجری (laryngeal) عصب کی بیرونی اور اندرونی حنجری شاخوں کے واقع ہے۔ جو سببانی مثلث کے خطہ میں واقع ہیں۔ آئندہ منزل میں اس سے اونچے لیول پر وسطانی تعلقات بہتر دکھائی دینگے جبکہ ابری شکل زائدہ کو علیحدہ کر کے ایک طرف کر دیا جائیگا۔ وہ تائیہ کی بلعومی شاخ - ابریہ بلعومیہ، لسانی بلعومی عصب اور ابری شکل زائدہ یا ابری لائی رہا ہے۔ یہ ساختیں اس وقت اسکے وسطانی جانب واقع ہوتی ہیں، جب یہ اسکے اور اندرونی سببانی کے درمیان ترچھی جاتی ہیں، اور جب اندرونی سببانی بتدریج پیچھے اور وسطانی میں مستوی میں پہنچ جاتی ہے جس میں بیرونی سببانی واقع ہے۔

اپنی کل وسعت میں بیرونی سببانی کے ہمراہ بہت سے مشار کی عصبی ریشے ہوتے ہیں۔ جو بالائی عمقی مشار کی عقدہ سے آتے ہیں۔ ان سے بیرونی سببانی ضغیرہ بنتا ہے۔ جو اس شریان کی تمام شاخوں کے ساتھ ساتھ شاخیں سمیٹتا ہے۔

شاخیں - بیرونی سببانی شریان کی شاخیں یہ ہیں۔ بالائی درقی، لسانی اور بیرونی منی اسکے اگلے رخ سے قذالی اور کھلی اذنی اسکے سمیلے رخ سے، صعودی بلعومی اسکے وسطانی پہلو سے اور اوری صدغی اور اندرونی منی اسکی اختتامی شاخیں ہیں۔

**بالائی درقی شریان** - یہ شریان سببانی مثلث کے اندر بیرونی سببانی کے اگلے رخ سے اسکے آغاز کے قریب نکلتی ہے۔ یہ کتھنی لامی، قصی لامی اور قصی درقی عضلوں کے اوچھل درقیہ ندے کے مناظر نختے کے اس تک جاتی ہے، جہاں یہ تین اختتامی شاخوں میں تقسیم ہو کر ختم ہو جاتی ہے۔

درج ذیل شاخیں اس میں سے نکلتی ہیں :-

۴ - حلقی درقی (cricothyroid)

۵ - اختتامی غدی،

۱ - لامی

۲ - بالائی حنجری

۳ - قصی حلقی

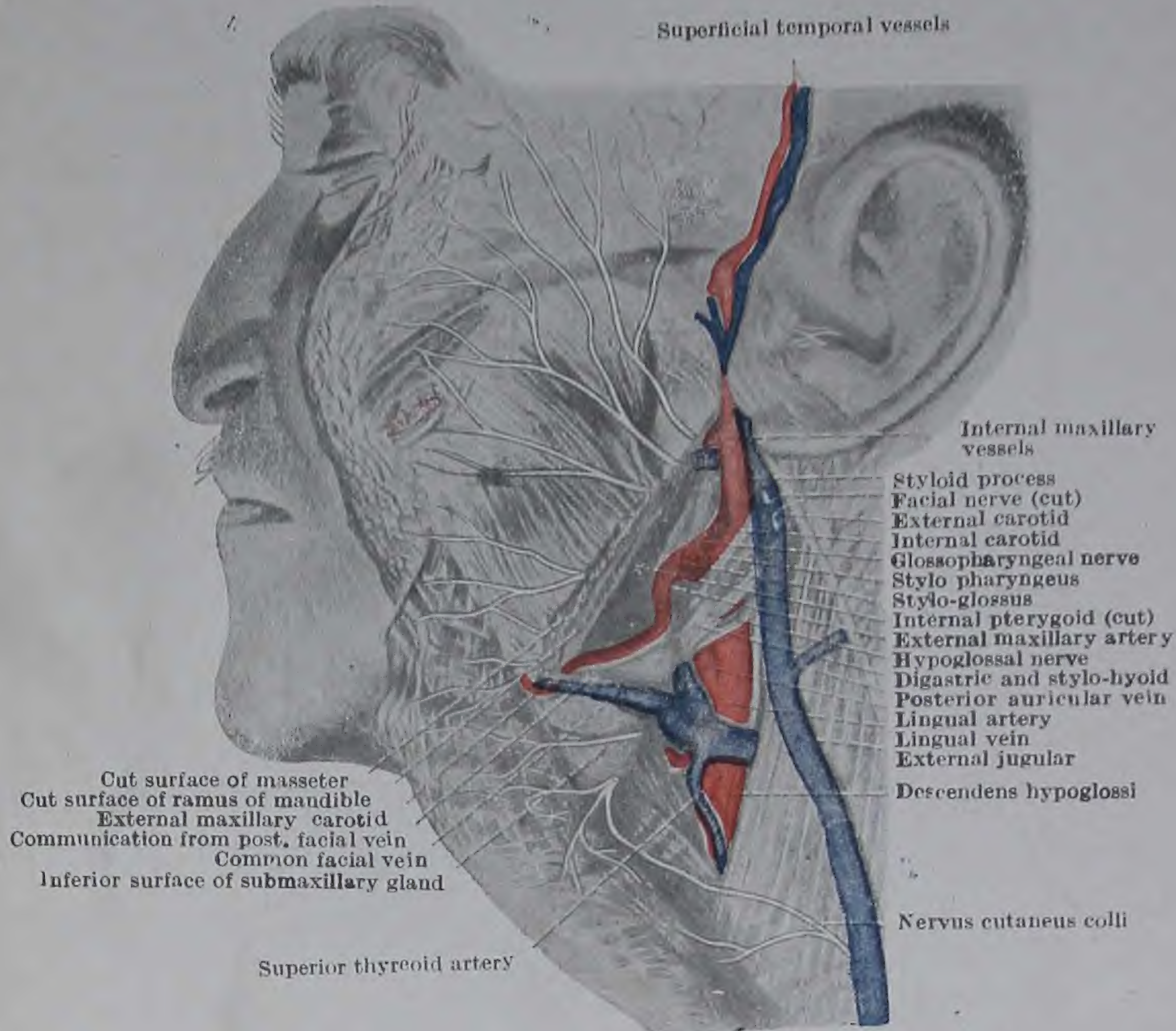
لامی شاخ - یہ ایک چھوٹی شاخ ہے جو سببانی مثلث میں بالائی درقی سے نکلتی ہے۔ یہ درقی لامی عضلے کے نیچے لامی ہڈی کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ جاتی ہے۔ اور اپنے سمت مخالف کی ریشہ اور لسانی شریان کی لامی شاخ کے ساتھ تقسم کرتی ہے۔

بالائی حنجری شریان - یہ شریان ایک بڑی رگ ہے۔ یہ سببانی مثلث میں









**FIG 74.**—Dissection to show the relations of the External Carotid Artery and the deep part of the External Maxillary Artery. The parotid gland and the posterior part, of the ramus of the mandible and the muscles attached to it have been removed. The terminal branches of the facial nerve have been cut and the terminal parts left *in situ*.

In this specimen the greater part of the posterior facial vein joined the external jugular vein. The lingual vein joined the common facial vein; and the origin of the external maxillary artery was deep to the posterior belly of the digastric muscle.



بالائی درقی سے اٹھتی ہے۔ اور اندرونی حنجری عصب کے ساتھ مل کر درقی لامی جھلی کو چھیدتی ہے بلعوم میں داخل ہوتی ہے، اور حنجرہ تک اترتی ہے (تصویر 68)۔

قصبی تر قوی طلی (sternocleidomastoid) شریان قصبی طلی شاخ ایک چھوٹی رگ ہے جو سباتی غلاف کے آر پار قصبی لامی عضلے کے اگلے پھٹے کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ نیچے اور پیچھے کو جاتی ہے تاکہ قصبی طلی عضلہ کی عمقی سطح تک پہنچ جائے جس میں یہ غائب ہو جاتی ہے۔ علاوہ ازیں یہ حنجرہ کے دبانے والے عضلوں کو باریک شاخیاں دیتی ہے۔

حلقی درقی شاخ - حلقی درقی شریان وسطانی رخ حلقی درقی رباط پر جاتی ہے۔ اور اپنی سمت مخالف کی رفیق کے ساتھ تقسم کرتی ہے۔ اسکو پہلے ہی گردن کے وسطی خط کی تقطیع میں دیکھا جا چکا ہے (صفحہ 129)۔

غدی فروع - یہ تین اختتامی شاخیں ہیں۔ یہ درقی غدے کے لختے کے راس پر اصلی تنے سے نکلتی ہیں۔ سب سے بڑی شاخ لختے کی وسطانی سطح پر پھیلی ہوئی ہے۔ سب سے چھوٹی شاخ اسکی جانبی سطح پر پھیلی ہے۔ اور تیسری شاخ نیچے کے رخ لختے کے اگلے کنارے پر جاتی ہے۔ اور پھر خاکنائے کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ اپنے سمت مخالف کی رفیق کی طرف جاتی ہے۔ اکثر وسطانی اور جانبی شاخوں کی جگہ ایک سچلا تنہ ہوتا ہے۔ جو اس لختے کے پچھلے کنارے کے ساتھ ساتھ جاتا ہے۔ دونوں جانب کی درقی شریانوں کا درمیانی تقسم کچھ آزاد نہیں ہوتا۔ بالائی درقی وریدیں - یہ وریدیں غدے سے نکلتی ہیں اور ایک تنہ بناتی ہیں جن میں ایسی معاون آکر ملتی ہیں جو بڑی حد تک شریان کی شاخوں سے متناظر ہوتی ہیں۔ یہ تنہ مشترک سباتی شریان کے بالائی حصے کا تقاطع کرتا ہے اور اندرونی و دہائی ورید میں ملتا ہے۔

**لسانی شریان** - یہ شریان سباتی مثلث میں لامی ہڈی کے بڑے قرن کے لیول

پر بیرونی سباتی سے نکلتی ہے۔ یہ بڑے قرن کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ جاتی ہے جیسا کہ اس کا نام ظاہر کرتا ہے، یہ زبان کی رسد کی شریان ہے۔ اسکی تقطیع پہلے ہی سباتی مثلث اور زیر فکی خط میں ہو چکی ہے۔ اور اسکے ممر اور تعلقات کی تفصیلات صفحہ 197 پر دی ہوئی ہیں۔

**بیرونی فکی شریان** - اس شریان کے گردن والے حصہ کا مطالعہ تقطیع کی موجودہ

منزل میں ہو سکتا ہے۔ یہ شریان سباتی مثلث کے بالائی حصے میں لسانی سے عین اوپر بیرونی سباتی کے



اگلے رخ سے اٹھتی ہے۔ اور ملبوم کے وسطی مضیق عضلے کی جانبی سطح پر اوپر کو غموڑا جانے کے زاویہ تک جاتی ہے جہاں یہ دو لٹنیہ کے پچھلے بطن اور ابری لامی عضلے کے اوچھل غائب ہو جاتی ہے۔ اس مقام پر بالائی مضیق اس سے وسطانی ہوتا ہے اور اسکو حنکی لوزہ سے علیحدہ کرتا ہے۔ ابری لامی کے بالائی کنارے پر یہ ایک گہرے میزاب میں داخل ہوتی ہے۔ جو زیر فکی غدے کے پچھلے حصے میں واقع ہے اور جس میں یہ غدے کی جانبی سطح اور اندرونی پرنا عضلے کے درمیان پیچھے کو اور آگے کو جاتی ہے۔ پھر مضیقہ عضلے کے اگلے کنارے پر چانہ کے زیرین کنارے کے گرد گھوم کر چہرے میں داخل ہوتی ہے (نمبر ۱۶۴)۔ چہرے میں اسکے نمز کی تفصیلات کے لئے دیکھو صفحہ ۱۶۔

نام دار شاخیں جو بیرونی فکی شریان سے اسکے چہرے میں داخل ہونے سے پہلے نکلتی ہیں۔ یہ ہیں۔

۱۔ صعودی حنکی

۳۔ غدی

۲۔ لوزی

۴۔ زیر وقتنی

صعودی حنکی شریان۔ یہ شریان نرم نالو کی رسد کیلئے نکلتی ہے۔ لیکن حنکی لوز اور سمعی نلی کو بھی شاخیں دیتی ہے۔ یہ ابریہ بلعومیہ اور ابریہ لسانیہ عضلوں کے درمیان چڑھتی ہے اور اسوقت بہتر دکھائی دیتی ہے۔ جب ابریہ زائدہ کو الٹ دیا جائیگا (صفحہ ۲۱۰)۔

لوزی شاخ۔ یہ شاخ اندرونی پرنا اور ابریہ لسانیہ عضلوں کے درمیان اوپر کو جاتی ہے۔ پھر وسطانی رخ مڑتی ہے، بالائی مضیق کو چھیدتی ہے اور حنکی لوزہ میں داخل ہوتی ہے۔

غدی شاخیں۔ زیر فکی غدے کو جاتی ہیں۔ اور بیرونی فکی شریان اسکے اندر سے گزرتی ہے۔

زیر وقتنی شریان۔ یہ شریان خاصی جسامت کی شاخ ہے۔ یہ چانہ کے زیرین کنارے کے قریب نکلتی ہے۔ اور چانی لامی عضلے سے اوپری ٹھڈی کی طرف جاتی ہے۔ اتفاق (symphysis) کے قریب یہ اپنا رخ بدلتی ہے اور چانہ کے زیرین کنارے کے اوپر سے گزر کر اوپر کو جاتی ہے۔ تاکہ ٹھڈی اور زیرین لب کے عضلوں اور جلد کیلئے شاخوں میں ختم ہو۔ زیر فکی خطہ میں یہ ارد گرد کے عضلوں اور غدوں کو بہت سی شاخیاں دیتی ہے۔ اور زیر لسانی شریان کے ساتھ ان شاخوں کے ذریعہ تفہم کرتی ہے۔ جو چانی لامی عضلے کو چھیدتی ہیں۔ یہ











چہرے میں بیرونی فکی شریان کی زیریں لبی شاخوں اور زیریں جو فیترہ کی ذقنی شاخ کے ساتھ تقسیم کرتی ہے۔

**اگلی وحی ورید** - اس ورید کا عمقی حصہ پہلے ہی زیر فکی غدے سے اوپری پیچھے کو اور نیچے کو جاتا ہوا دیکھا جاسکتا ہے۔ (صفحہ 130) ایسی معاون وریدیں لینے کے بعد جو بیرونی فکی شریان کے متناظر حصے کی شاخوں کے متناظر ہیں، پچھلی وحی ورید میں داخل ہو جاتی ہے۔ اس طرح سے بنا ہوا چھوٹا تہ مشترک وحی ورید کہلاتا ہے۔ اور لامی ہڈی کے لیول پر اپنا خون اندرونی وداجی میں ڈال دیتا ہے۔

**قدالی شریان** - یہ شریان بیرونی سبباتی شریان کے پچھلے رخ سے اسی لیول پر اٹھتی ہے، جس پر بیرونی فکی یہ دو بطنیہ عضلہ کے پچھلے لٹن کے زیریں کنارے کو اپنا رہنما بناتی ہے۔ اوقسی حلی عضلہ کے اوچھل اوپر کو اور پیچھے کو جاتی ہے، اور عموماً دو بطنیہ کے پچھلے لٹن کے زیریں کنارے کے اوچھل تاکہ کھوپری کے قاعدے کے حلی حصے اور اٹلیس کے مستعرض زائدہ کے درمیانی فصل میں پہنچے۔ اس سے آگے اسکا مطالعہ چاندلی (scalp) اور گردن کی پشت کی تقطیع میں ہو چکا ہے (صفحات 47، 56) - اس شریان کا پہلا حصہ اندرونی سبباتی شریان، عصب تائیہ، معین عصب۔ اندرونی وداجی ورید اور زیر لسانی عصب کا تقاطع کرتا ہے جو اسکے گرد گھومتا ہے۔

اس شریان کی وہ چند شاخیں جو قدالی شریان سے خطہ زیر غور میں نکلتی ہیں، یہ ہیں (۱) عضلی شاخیاں اور (۲) ایک سحائی شاخ۔

عضلی شاخیاں قرب کے عضلوں کو جاتی ہیں۔ ان میں سے ایک یعنی قصبی حلی شاخ دوسریوں سے بڑی اور مستقل ہوتی ہے، معین عصب کے متوازی جاتی ہے اور اسکے ساتھ قصبہ حلیہ عضلہ کے جرم میں غائب ہو جاتی ہے۔

ایک سحائی شاخ اندرونی وداجی ورید کے ساتھ ہو جاتی ہے، اور اس کا تقاطع اوپر کی طرف وداجی سورخ تک ہو سکتا ہے، جس میں سے ہو کر یہ جھجہ میں چلی جاتی ہے۔

**پچھلی اذینی شریان** - یہ شریان دو بطنیہ کے پچھلے لٹن کے لیول سے اوپر ملے گی۔ اور قدالی کی طرح بیرونی سبباتی شریان کے پچھلے رخ سے اٹھتی ہے۔ اپنے ممر کے پہلے حصے میں یہ عمقی واقع ہے۔ اور صدغی ہڈی کے ابری زائدہ اور خفیہ غدے کی پس وسطانی سطح کے



درمیان اوپر کو جاتی ہے تاکہ حلیم زائده اور اذین کے درمیانی فصل میں پہنچ جائے۔ پھر چاندلی کی اوپری ردا میں پھیلے اذینی عصب کے ساتھ ہو جاتی ہے، جہاں اسکے ممر کا مطالعہ پہلے ہی چاندلی کی تقطیع میں ہو چکا ہے (صفحہ 47)۔

جب یہ شریان اوپر کو اور پیچھے کو جاتی ہے تو یہ شاخیں دیتی ہے:- (۱) عضلی شاخیاں (۲) نخفیہ غدے کے لئے چند شاخیں (۳) قصبی حلیم شریان۔

قصبی حلیم شریان۔ یہ شریان ایک نازک عرق ہے جو ابری حلیم سوراخ (فارمین) میں داخل ہوتی ہے۔ صدغی ہڈی کے اندر اس کا انتشار وسیع ہے۔ یہ حلیم خلیوں اور طبعی کہفہ (tympanic cavity) کو شاخیاں دیتی ہے اور وجہی قنال میں آگے جاتی ہے تاکہ وسطی سحالی کی مجری شاخ کے ساتھ تقنم کر لے۔

اندرونی فکی شریان۔ اس شریان کی ابتداء کو جو بیرونی سباتی کے اختتام سے، چانہ کی گردن اور نخفیہ غدے کی پیش وسطانی سطح کے درمیان پہلے ہی دیکھی جا چکی ہے۔ اور اس شریان کو زیر صدغی خطہ میں سے پریمانی منکی (pterygo-palatine) حفزہ تک کھوجا جا چکا ہے، جہاں اسکی اختتامی شاخوں کی تقطیع ایک آئندہ منزل میں ہوگی۔

اوپری صدغی شریان۔ اندرونی فکی شریان کی طرح اوپری صدغی شریان چانہ کی گردن اور نخفیہ غدہ کی پیشین وسطانی سطح کے درمیان شروع ہوتی ہے۔ یہ اوپر کو جاتی ہے اور جب نخفیہ غدے کے بالائی سرے کے نیچے سے نکلتی ہے تو نخفیہ کی ردا کو چھیدتی ہے، وجہی محراب کے پھیلے سرے سے اوپر گزرتی ہے اور چاندلی کی اوپری ردا میں داخل ہوتی ہے، جس میں یہ صدغی ردا کی اوپری سطح پر اور اذین سے آگے پڑھتی ہے (نفاذ پر 51، 76)۔ یہ جبہ اور جداری دو شاخوں میں بچٹ جاتی ہے۔ یہ دو شاخیں ایک دوسری کے ساتھ اور اپنی سمت مخالف کی رفیقوں کے ساتھ تقنم کرتی ہیں۔ جبہ شاخ عینی کی فوق مجری اور جبہ شاخوں کے ساتھ بھی تقنم کرتی ہے، اور جداری شاخ پچھلی اذینی اور قذالی شریانوں کے ساتھ تقنم کرتی ہے۔ یہ ابھی نخفیہ غدے کے اوچھل میں ہوتی ہے کہ اس غدے کو شاخیں دیتی ہے۔ اگلی اذینی شاخیں اذین کو جاتی ہیں۔ اور مستعرض وجہی جو مضغیہ کے پار وجہی محراب کے زیرین کنارے کے ساتھ ساتھ جاتی ہے۔ جہاں اوپری صدغی وجہ کا تقاطع کرتی ہے، وہاں پر ایک وجہی صدغی شاخ دیتی ہے۔ جو مجر کے جانبی کنارے تک جاتی ہے۔ اور ایک وسطی صدغی شاخ ہوتی ہے۔ جو صدغی ردا







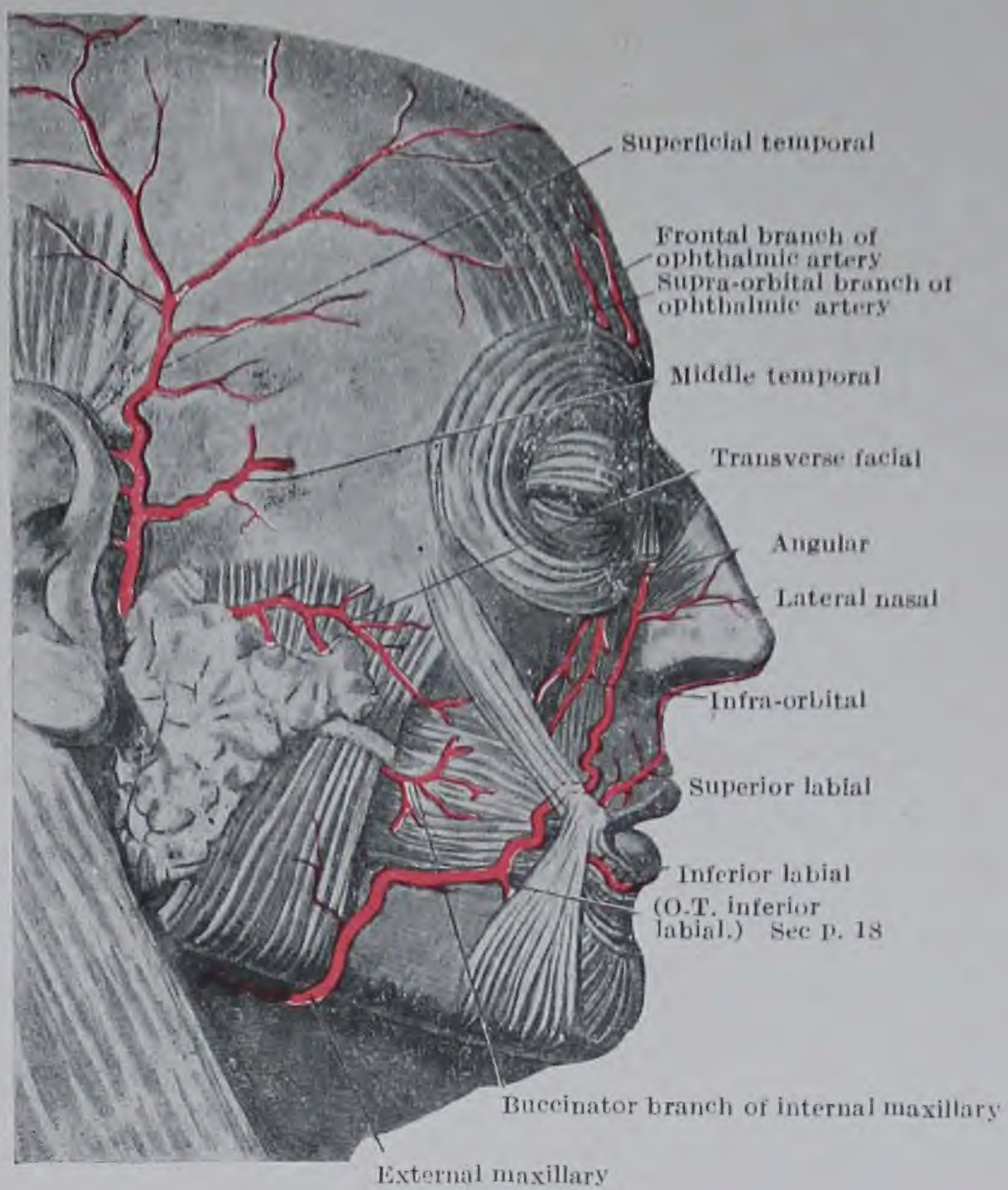


FIG. 76.—Arteries of the Face.



چھیدتی ہے، اور صدغی حفرہ میں اندرونی فکی کی عمقی صدغی شاخوں کے ساتھ تقسیم کرتی ہے۔ وسطی صدغی شاخ (تصویر 76) کے ممر اور اختتامی شاخوں کی تقسیم کے مطالعہ کا تعاقب تقطیع کے ابتدائی درجوں میں ہو چکا ہے (صفحات 169, 48)۔

**تقطیع۔** دو بطنیہ کے پچھلے بطن کو اسکے آغاز سے عین نیچے کاٹو اور نیچے کو اور آگے کو لامی ہڈی کی طرف لوٹ دو۔ پھر ابریہ بلعومیہ عضلہ کا امتحان کرو۔ ممکن ہے کہ قذالی اور پچھلی افزینی شریانوں کو کاٹنا ضروری ہو تاکہ زیادہ عمقی حصوں تک آزاد راہ مل سکے۔ مگر جب تک ناگزیر نہ ہو ایسا نہ کرنا چاہئے۔ ابریہ بلعومیہ کو صاف کرتے وقت یہ احتیاط کرنی چاہئے کہ لسانی بلعومی عصب کو نقصان نہ پہنچے۔ جو اس عضلے کے پچھلے کنارے کے گرد گھومتا ہے اور اسکی اوپری سطح کا تعاقب کرتا ہے۔

- 209 ابریہ بلعومیہ۔ ان تین نازک عضلوں میں سے ہے۔ جو ابریہ زائدہ سے نکلتے ہیں یہ اس زائدہ کی عمقی یا وسطانی سطح سے اسکی جڑ کے قریب اٹھتا ہے اور نیچے کو اور آگے جاتا ہے تاکہ بلعوم کے پہلو تک پہنچے، جہاں یہ وسطی مضیق (constrictor) عضلہ کے بالائی کنارے کے اوچل غائب ہوتا ہے۔ جب وسطی مضیق کے اوچل ہوتا ہے تو اسکے ریشے بلعومیہ حنکیہ کے ریشوں میں مل جاتے ہیں۔ اور انکے ساتھ درقہ کرمی کے تناظر و زقہ کے سمجھلے کنارے میں ختم ہوتے ہیں۔ اسکو لسانی بلعومی عصب رسد پہنچاتا ہے۔ اگر تقطیع کا ردور قی لامی فضا کے سمجھلے حصے پر سے روا کو اتار دے تو وہ وسطی مضیق کے زیرین ریشوں اور زیرین مضیق کے بالائی ریشوں کو اور انکے درمیانی فصل میں زیادہ عمقی مستوی پر ابریہ بلعومیہ کے زیرین حصے کی جانبی سطح کو نمایاں کریگا۔ یہ تجربہ کار افع ہے۔
- 210

**تقطیع۔** استخوانی چپٹے کے ذریعہ ابریہ الشکل زائدہ کے قاعدے میں سے کاٹو اور اس سے چپچے ہوئے عضلوں کو نیچے کو اور آگے کو پھینک دو۔ اب اندرونی سباتی شریان اور اندرونی وداجی ورید کے بالائی حصے نمایاں ہو جاتے ہیں اور صعودی بلعومی اور صعودی حنکی شریانوں کا تعاقب کھوپری کے قاعدے تک ہو سکتا ہے۔ اگر بیرونی سباتی آگے کو دھکیل دیجائے اور اندرونی سباتی پیچھے کھینچ لیجائے۔



تو خوب مشرب موضوع میں صعودی بلعومی شریان دونوں سباتی شریانوں کے درمیان فضائی بافت میں زیادہ عمقی مستوی پر پڑی ہوئی ملے گی۔ اسکو صاف کرنا اور کھوپری کے قاعدے تک اس کا نقاب کرنا چاہئے۔

**صعودی بلعومی شریان**۔ یہ شریان بیرونی سباتی شریان کی وسطانی سطح سے اسکے زیرین سرے کے قریب نکلتی ہے اور اس کی سب سے چھوٹی شاخ ہے۔ بلعوم کے بائیں کنارے کے ساتھ ساتھ چڑھتی ہے۔ بائیں طرف ابرو بلعومیہ اور وسطانی جانب بلعوم کے مضیق عضلوں کے درمیان پہلے ایک مستوی میں بیرونی اور اندرونی سباتی شریانوں کے درمیان اور پھر اندرونی سباتی کے وسطانی جانب واقع ہوتی ہے۔ جب یہ اوپر کو گزرتی ہے تو بلعوم کی دیوار کو بلعومی شاخیں اور پیش فقری عضلوں کو پیش فقری شاخیں دیتی ہے۔ کھوپری کے قاعدے پر یہ سجائی شاخیں دیتی ہے۔ جو زیر لسانی قتال و داجی سوراخ اور سوراخ دریدہ میں سے ہو کر تجملہ کے جوف میں داخل ہوتی ہیں۔ اور حنکی شاخیں جو بالائی مضیق کے بالائی کنارے سے اوپر بلعومی وتر عریض کو چھیدتی ہیں۔ اور رافع نقاب خنک کے ساتھ ساتھ نرم تالو تک اترتی ہیں۔ موخر الذکر شاخوں کی شاخچیاں سمعی نلی اور حنکی لوزہ کو جاتی ہیں۔

**صعودی حنکی شریان**۔ جب صعودی حنکی شریان ابرو بلعومیہ اور ابرو بلعومیہ کے درمیان گزر چکتی ہے (دیکھو صفحہ 205) تو بلعوم کے پہلو کے ساتھ ساتھ صدغی ہڈی کے حجری (petrous) حصے تک چڑھتی ہے۔ وہاں بلعومی وتر عریض کو چھیدتی ہے اور پھر یہ نرم تالو تک رافع نقاب خنک کے ساتھ جاتی ہے۔ یہ نرم تالو، حنکی لوزہ، بلعوم کی دیوار اور سمعی نلی کو رسد پہنچانے میں مدد دیتی ہے۔

**تقطیع**۔ صعودی بلعومی شریان کا امتحان ہو چکنے کے بعد اندرونی سباتی

شریان، لسانی بلعومی تائیبہ، معین اور زیر لسانی اعصاب اور بالائی عمقی عقدہ کی تقطیع معان کے تعلقات اور شاخوں کے ہونی چاہئے۔ ایک دبیر اور سخت ردا ان کو لفو کرتی ہے اور اسکے اندر سے ان اعصاب کی شاخوں کو کھوجنے کیلئے بہت صبر کی ضرورت ہے۔ ایک عصب یعنی تائیبہ کی بلعومی شاخ کو خاص طور پر نقصان پہنچ سکتا ہے۔ جو نیچے کو







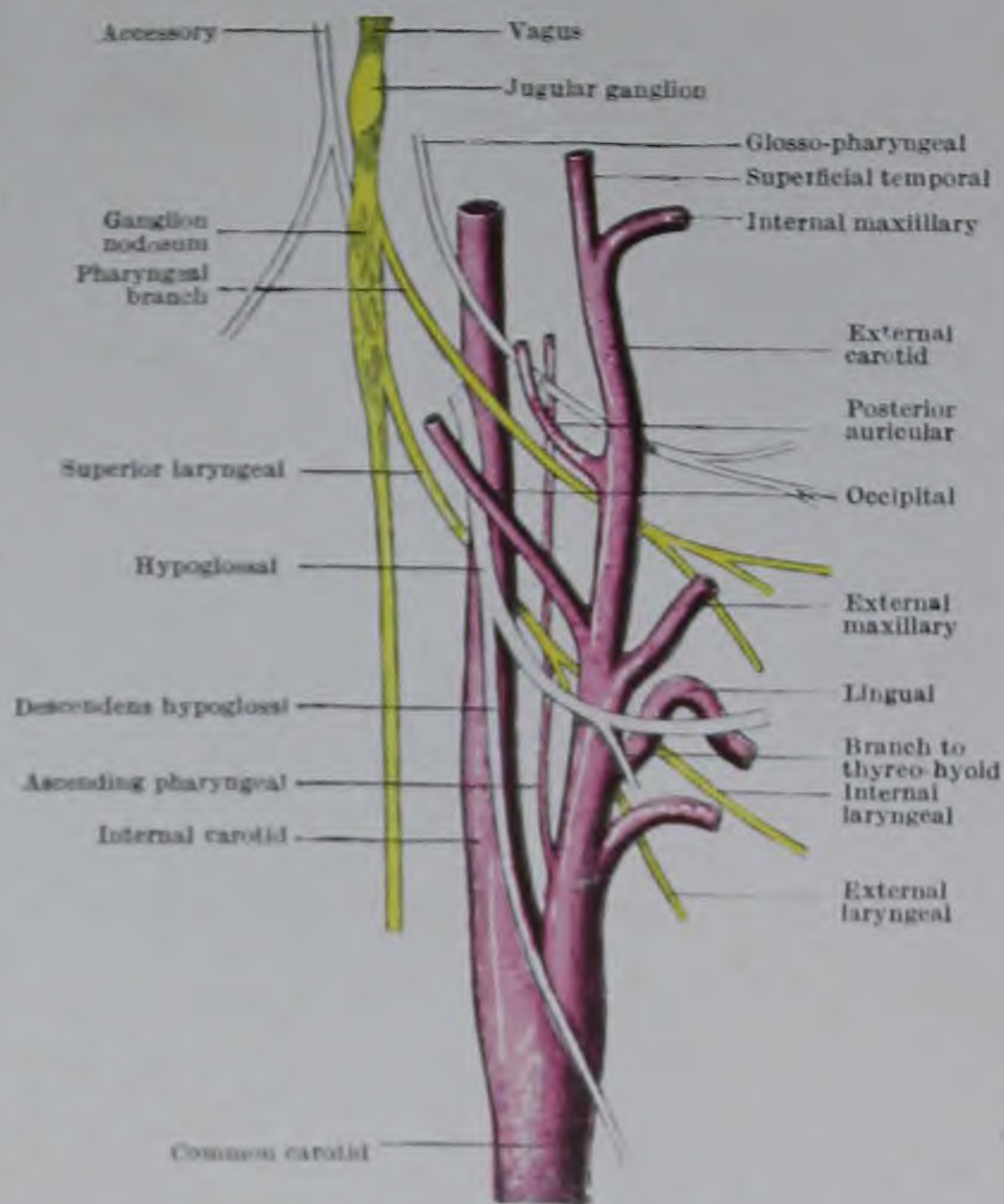


FIG. 72.—Diagram of Carotid System of Vessels in the Neck, with the Glossopharyngeal, Vagus, Accessory, and Hypoglossal Nerves.



اور آگے کو اندرونی سباتی کے اوپری یا جانبی رخ پر جاتی ہے۔ اور اسلئے تقطیع کی ابتدائی سے اسکو یاد رکھنا چاہئے۔ اندرونی حنجری اور بیرونی حنجری اعصاب گردن کے اگلے مثلث میں پہلے ہی نمایاں ہو چکے ہیں۔ اگر ان کو اوپر کی طرف کھوجا جائے تو تائیہ کی بالائی حنجری شاخ تک پہنچا دیتے ہیں جو اندرونی سباتی شریان کے عمقی رخ سے متعلق واقع ہے۔ کھوپری کے قاعدے کے نزدیک کل عصبی تنے اندرونی و داجی ورید اور بیرونی سباتی شریان کے درمیانی فصل میں باہم قریب نکلتے ہوئے ملیں گے۔ اور ورید کے پیچھے جانبی مستقیمہ عضلہ اور عمقی ضمیمہ کا پہلا چنبر دکھائی دیں گے۔

**اندرونی سباتی شریان**۔ یہ شریان مشترک سباتی کی دوختامی شاخوں میں سے ایک ہے۔ اور اسلئے ورقیہ کمری کے بالائی کنارے کے لیول پر شروع ہوتی ہے۔ اس مقام سے اوپر کی طرف گردن کے اندر عمودی رخ میں بڑھتی ہے حتیٰ کہ یہ کھوپری کے قاعدے پر پہنچتی ہے۔ وہاں صدغی ہڈی کے حجری حصے کی سباتی قنال میں داخل ہو کر نگاہ سے غائب ہو جاتی ہے۔ سباتی قنال میں سے ہو کر ججہ کے اندر پہنچتی ہے۔ اسلئے اندرونی سباتی کو بھیج طور پر تین حصوں میں تقسیم کر سکتے ہیں۔ یعنی (۱) ایک عمقی (۲) ایک حجری اور (۳) ایک درجہ بھی صرف عمقی حصہ موجودہ تقطیع میں طالب علم کے سامنے آتا ہے۔

اپنی وسعت کے پہلے حصے میں اندرونی سباتی شریان سباتی مثلث میں واقع ہے اور اسلئے مقابلتاً اوپری ہے۔ یہ حصہ جلد، عریضہ، اور ردا سے ڈھکا ہے، اور قصبہ حلیہ عضلہ اور اندرونی و داجی ورید کا اگلا کنارہ اسکا تراکب کرتے ہیں۔ زیر لسانی عصب، قذالی شریان اور اسکی قصبی حلیہ شاخ اور لسانی اور مشترک وجہی وریدیں اسکا تقاطع کرتی ہیں۔ یزولی زیر لسانی عصب اسکی اوپری سطح پر نزول کرتا ہے۔

جب یہ اوپر کو جاتی ہے تو کفنیہ غدے کے زیرین سرے کے نیچے گزرتی ہے۔ اور پھر اس سے اونچے لیول پر دو بطنیہ کے پچھلے بطن، ابریہ لامیہ، ابریہ طبعومیہ اور ابریہ زائدہ کے نیچے گزرتی ہے۔ جو اسکو کفنیہ غدے کی پس و سطانی سطح سے علیحدہ کرتے ہیں۔ یہ معلوم ہوگا کہ تین اعصاب اور یہ تین شریانیں اس رگ کا اوپری تقاطع کرتی ہیں۔ یعنی: —  
۱۔ زیر لسانی عصب  
۱۔ قذالی شریان



۲۔ لسانی بلعومی عصب ۲۔ قذالی شریان کی قصی علمی شاخ

۳۔ تائبہ عصب کی بلعومی شاخ ۳۔ پچھلی اذینی شریان

جیسا کہ پہلے معلوم ہو چکا ہے زیر لسانی عصب اس کا تقاطع سباتی مثلث میں کرتا ہے دوسرے اعصاب اس کا تقاطع دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے نیچے کرتے ہیں۔ قذالی شریان اس کا تقاطع دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے زیرین کنارے کے لیول پر کرتی ہے۔ پچھلی اذینی اس عضلہ کے بالائی کنارے کے لیول پر۔ اور قذالی شریان کی قصی علمی شاخ اس مقام پر جہاں زیر لسانی عصب لگے کو مڑتا ہے اندرونی سباتی کے ساتھ بیرونی سباتی شریان کا تعلق تغیر پذیر ہوتا ہے۔ اول بیرونی سباتی اندرونی سباتی سے پیش وسطانی واقع ہوتی ہے۔ لیکن یہ اپنے پیچھے کورخ رکھنے کی وجہ سے جلد ہی اندرونی سباتی سے اوپری آجاتی ہے۔ ذیل کی ساختیں ان دو عروق کے درمیان حامل ہیں۔

۱۔ ابری زائدہ ۴۔ تائبہ اور مشار کی کی بلعومی شاخیں

۲۔ ابریہ بلعومیہ عضلہ

۳۔ لسانی بلعومی عصب

اندرونی سباتی سے پیچھے طویل راسی اور مشار کی تنہ ہیں۔ پس جانبی طرف لسانی بلعومی تائبہ، معین اور زیر لسانی عصب اور اس سے اور جانبی اور پیچھے اندرونی وداجی ورید ہے۔ وسطانی رخ پر اندرونی سباتی بلعوم کے مضیق عضلوں۔ صعودی بلعومی شریان اور رافع نقاب حنک سے متعلق ہے۔

اندرونی سباتی شریان کو چھوڑنے سے پہلے دیکھو کہ کھوپری کے قاعدے کے قریب چار اعصاب اسکے اور اندرونی وداجی ورید کے درمیانی فصل میں ظاہر ہوتے ہیں۔ یہ لسانی بلعومی تائبہ، معین اور زیر لسانی ہیں۔

اندرونی وداجی ورید۔ یہ ورید گردن کی سب سے بڑی وریدی نہر ہے۔ یہ وداجی سوراخ کے پس جانبی خانے میں سے ہو کر گردن میں داخل ہوتی ہے۔ اور جھجک کے آرٹری خونی جوف کے ساتھ براہ راست مل جاتی ہے۔ وداجی سوراخ سے نیچے کو جاتی ہے، یہاں تک کہ یہ تر قوہ کے وسطانی سرے کے پیچھے رخ تک پہنچتی ہے۔ جہاں یہ زیر تر قوی ورید کے ساتھ مل کر لاسمی ورید بناتی ہے (تصویر ۶۸)۔ وداجی سوراخ کے اندر اسکی ابتداء پر تھوڑا سا پھیلاؤ ہوتا ہے جس کو بصلہ (bulb) کہتے ہیں۔ اس کا درون ہر وقت کھلا رہتا ہے۔ کیونکہ بصلہ کی دیواریں



PLATE VII

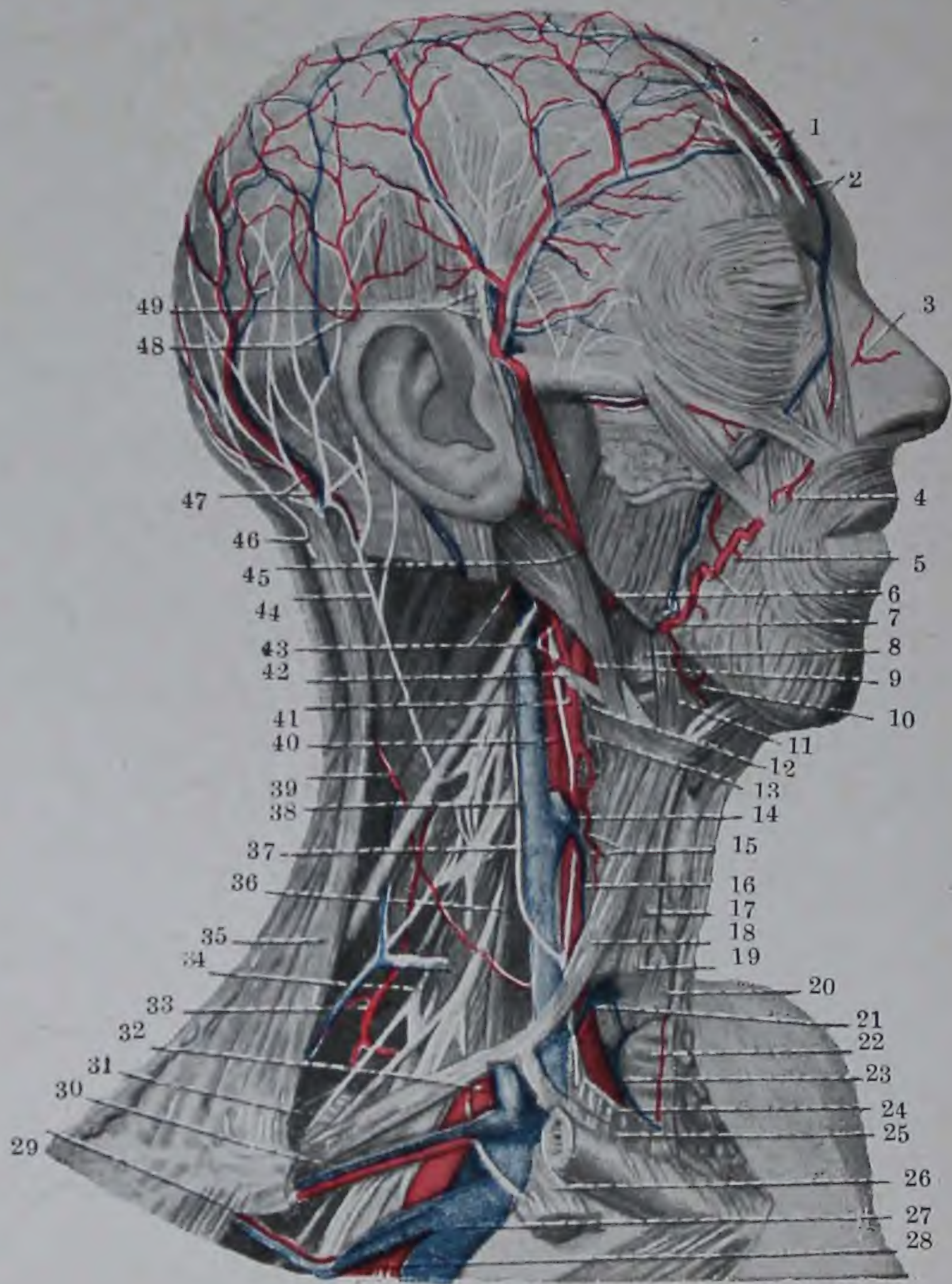


FIG. 78.







# PLATE VII

FIG. 78.—Dissection of the Head and Neck of the same subject as that shown in Fig. I 5, but the greater part of the parotid gland, the greater part of the sterno-mastoid muscle, the greater part of the external jugular vein, portions of other veins, portions of the sterno-hyoid and sterno-thyreoid muscles, and the submaxillary gland have been removed to display deeper structures.

- |                                                            |                                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1. Supra-orbital artery and nerve.                         | 27. Cephalic vein.                                            |
| 2. Frontal artery and vein.                                | 28. Lateral anterior thoracic nerve.                          |
| 3. Lateral nasal branch of external maxillary artery.      | 29. Acromial branch of thoraco-acromial artery.               |
| 4. Superior labial branch of external maxillary artery.    | 30. Transverse scapular vessels.                              |
| 5. Inferior labial branch of external maxillary artery.    | 31. First serration of serratus anterior muscle.              |
| 6. External maxillary artery.                              | 32. Subclavian artery.                                        |
| 7. External maxillary artery.                              | 33. Transverse cervical artery.                               |
| 8. Deep part of submaxillary gland.                        | 34. Upper root of long thoracic nerve.                        |
| 9. Lingual artery.                                         | 35. Trapezius.                                                |
| 10. Submental branch of external maxillary artery.         | 36. Scalenus anterior.                                        |
| 11. Mylo-hyoid muscle.                                     | 37. Internal jugular vein.                                    |
| 12. Nerve to thyreo-hyoid muscle.                          | 38. Communicans hypoglossi nerve.                             |
| 13. Internal laryngeal nerve.                              | 39. Ascending branch of transverse cervical artery.           |
| 14. Common facial vein.                                    | 40. Internal carotid artery.                                  |
| 15. Superior thyreoid vessels.                             | 41. External carotid artery.                                  |
| 16. Common carotid artery and descendens hypoglossi nerve. | 42. Hypoglossal nerve.                                        |
| 17. Sterno-hyoid muscle.                                   | 43. Occipital artery and sterno-mastoid branch.               |
| 18. Omo-hyoid muscle (anterior belly).                     | 44. Lesser occipital nerve.                                   |
| 19. Sterno-thyreoid muscle.                                | 45. Digastric and stylo-hyoid muscles.                        |
| 20. Thyreoid gland.                                        | 46. Third occipital nerve.                                    |
| 21. Middle thyreoid vein.                                  | 47. Greater occipital nerve and occipital artery.             |
| 22. Trachea.                                               | 48. Posterior auricular artery and vein.                      |
| 23. Inferior thyreoid vein.                                | 49. Superficial temporal vessels and auriculo-temporal nerve. |
| 24. Sterno-thyreoid muscle.                                |                                                               |
| 25. Sterno-hyoid muscle.                                   |                                                               |
| 26. Subclavius muscle with nerve.                          |                                                               |











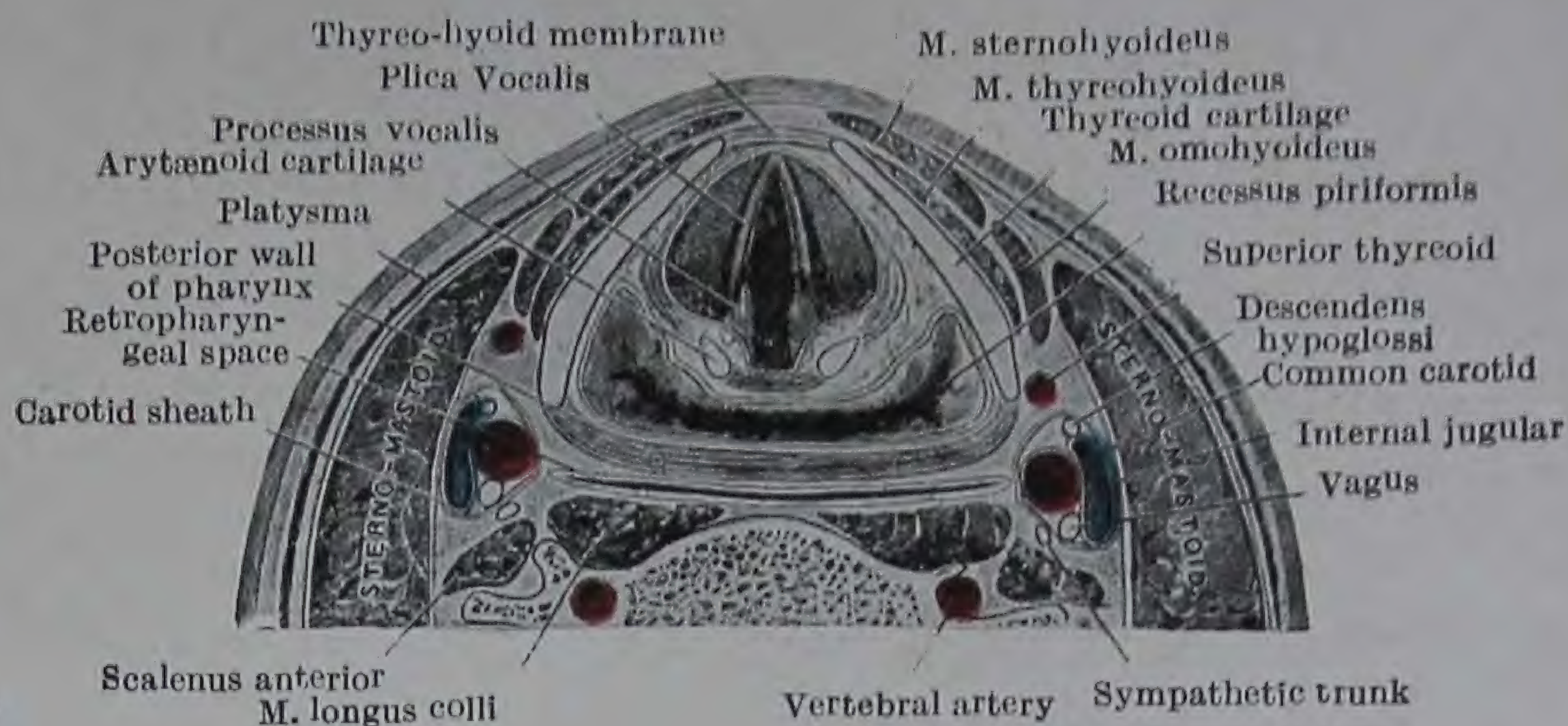


FIG. 79.—Transverse section through the Neck at the level of upper part of Thyroid Cartilage.

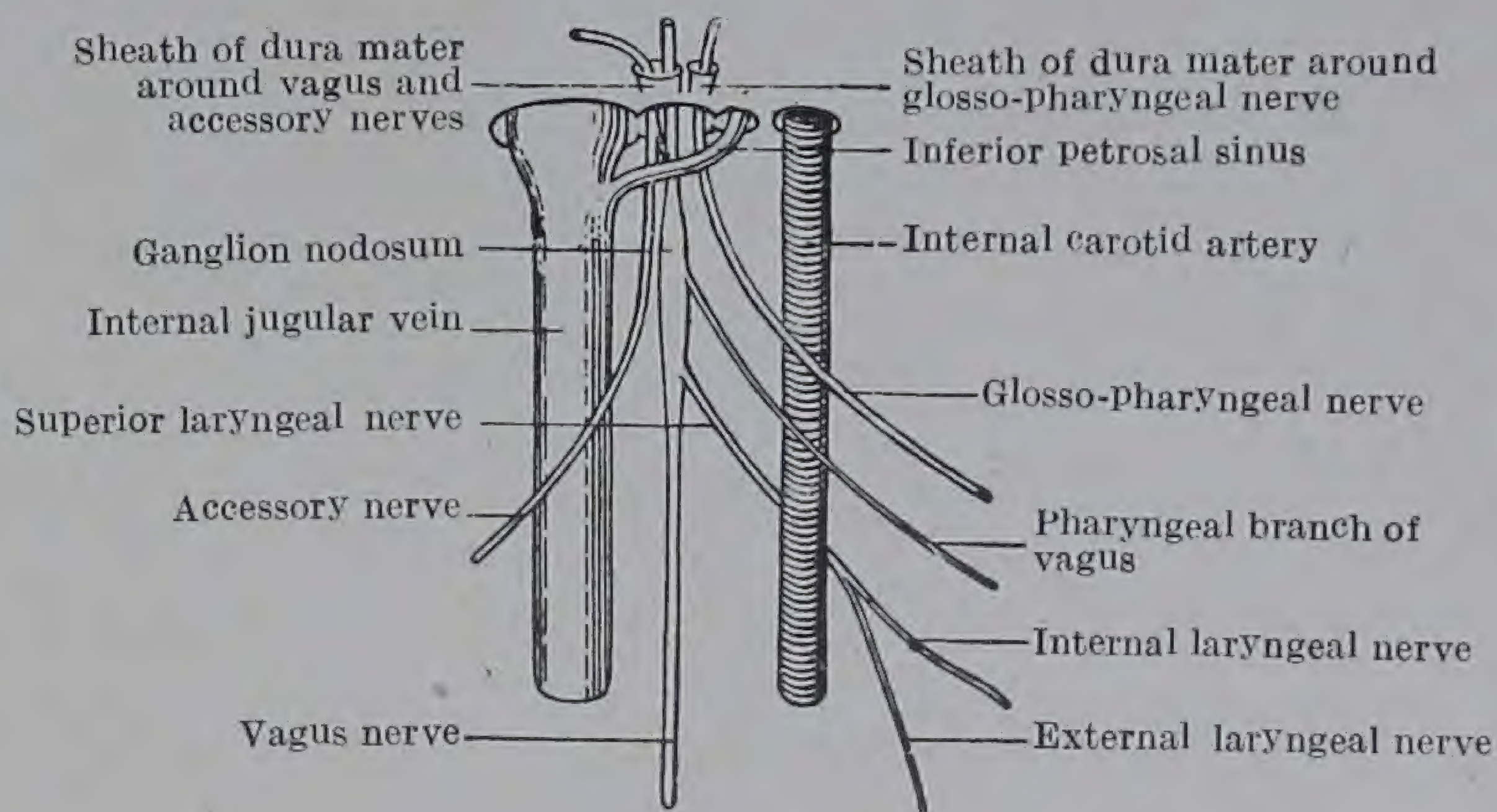


FIG. 80.—Diagram of the relation of parts in the Jugular Foramen.



215

سوراخ کے کناروں سے ملی ہوتی ہیں۔ کھوپری کی ٹوپی کو اتارنا چاہئے اور ایک سلائی آڑے جوف سے اندرونی و داجی ورید میں ڈالنی چاہئے تاکہ ان دونوں نہروں کا تسلسل عیاں ہو جائے۔

**تعلقات۔** اندرونی و داجی ورید اندرونی سباتی شریان کے عمقی حصے کے بالائی سرے کے پس جانی واقع ہے جس سے اسکو آخری چار اعصاب جزوی طور پر علیحدہ کرتے ہیں۔ جب یہ اثرتی ہے تو زیادہ قریبی جانی تعلق اختیار کرتی ہے۔ یہ تعلق پہلے اندرونی سباتی اور بعد میں مشترک سباتی سے ہوتا ہے۔ یہ ورید کسی حد تک ہر ایک عرق کا تراکب کرتی ہے۔ اور ان ساختوں اور تائبہ عصب سمیت عمقی عمقی رواد کے مشترک غلاف میں لپٹ جاتی ہے۔ یہ عصب اس غلاف کے اپنے الگ خانے میں جانی طرف ورید اور وسطانی طرف شریانوں کے درمیان اور زیادہ پیچھے مستوی میں واقع ہوتا ہے (تصاویر 47، 48، 53)۔

اس ورید کے اوپری یا جانی تعلقات اسکی وسعت کے بالائی حصے میں یہ ہیں۔ ابری زائدہ معہ ابری بلعومیہ اور ابری لامیہ عضلوں کے۔ اور دو بطنیہ کا پچھلا بطن جو اس کو کھینچہ غدے کی پس وسطانی تسلیج کے بالائی حصے سے علیحدہ کرتے ہیں۔ اسکی وسعت کے اس حصے میں اس کا اوپری تقاطع دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ پچھلی اذینی شریان کرتی ہے، اور دو بطنیہ کے زیرین کنارے پر معین عصب جو نیچے کو اور پیچھے کو گزرتا ہے، اور قذالی شریان جو اس عصب سے اوپری اوپر کو اور پیچھے کو گزرتی ہے۔ اس سے ذرا نیچے لیول پر یہ کھینچہ کی پس وسطانی سطح کے زیرین حصے سے ڈھکی ہے، اور قذالی شریان کی قصی علمی شاخ اسکا تقاطع کرتی ہے۔ کھینچہ کے نیچے سے نکل آنے کے بعد یہ قصبہ علمیہ کے اگلے کنارے کے اوچھل واقع ہوتی ہے۔ سوائے سباتی مثلث کے بالائی حصے کے خلیں جہاں تھوڑی دوترک اس عضلہ کے اگلے کنارے سے باہر آگے نکل آتی ہے۔ بہت سے عمقی عمقی تلفی غدے اسکو قصبہ علمیہ سے علیحدہ کرتے ہیں۔ اور اس عضلہ کے نیچے درقی کری کے بالائی حصے کے لیول پر اس کا اوپری تقاطع عمقی ضغیرہ کی علمی شاخ (communicans cervicalis) سے ہوتا ہے۔ اور حلقی کری کے لیول پر اس کا تقاطع کتنی لامی کا درمیانی وتر، بالائی درقی شریان کی قصی علمی شاخ اور کتنی لامی کے پچھلے بطن کے عصب سے ہوتا ہے۔ کتنی لامی کے نیچے یہ قصبہ علمیہ کے پچھلے کنارے سے ڈھکی ہے اور اگلی و داجی ورید اس کا تقاطع کرتی ہے اور اپنے اختتام پر تر فوہ کے قصی سرے کے پیچھے واقع ہے۔

216

پیچھے مستقیمہ راسی جانی مستقیمہ راسی پیشین، اور پہلے اور دوسرے عمقی اعصاب کے درمیانی جنبہ سے تعلق رکھتی ہے۔ اس سے زیادہ نیچے لیول پر اسکے پچھلے تعلقات عمقی مہروں کے



آڑے زائیدے اور ان کے اگلے درنوں سے چپکے ہوئے عضلے ہیں یعنی طویلہ راسی اور انجمیہ پیشین۔ اسکی پچھلی سطح اور انجمیہ پیشین کے درمیان صعودی عنقی شریان، حجابی عصب، اور آخر الذکر کا اوپری تقاطع کرتی ہوئی مستعرض عنقی اور مستعرض کتفی شریانیں ہیں۔ بائیں طرف صدری قنات کا اختتامی حصہ بھی حجابی عصب کا تقاطع اندرونی وداجی ورید کے پیچھے کرتا ہے۔ انجمیہ پیشین کے وسطانی کنارے پر درقی عنقی تنہ اسکے پیچھے واقع ہے اور اس سے زائیدہ پچھلے پریتر قوی شریان کا پہلا حصہ اور پورا کا گنبد ہیں۔

217

دائیں ورید عموماً دونوں میں زیادہ بڑی ہوتی ہے۔ اور جب یہ گردن کی جڑ کے قریب پہنچتی ہیں تو یہ دونوں وریدیں ذرا سی دائیں جانب جھک جاتی ہیں جس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ دائیں جانب اس ورید کا زیرین حصہ مشترک سباتی شریان سے ایک چھوٹے کونے فضل کے ذریعہ الگ رہتا ہے۔ جو نیچے زیر تر قوی شریان سے محدود ہے۔ اور بائیں جانب یہ ورید مشترک سباتی شریان کے اگلے رخ کا تراکب کرتی ہے۔

معاونات۔ اسکی ابتدا سے عین نیچے اندرونی وداجی ورید میں زیرین ججری جوف ملتا ہے، اور پھر ایک ایک کر کے بلعومی ضقیہ کی شاخیں، لسانی وریدیں، مشترک وجہی ورید اور بالائی اور وسطی درقی وریدیں ملتی ہیں۔ بعض صورتوں میں اسکے بالائی سرے کے قریب اس میں ایک ربطی ورید ملتی ہے۔ جو قذالی شریان کے ساتھ جاتی ہے، اور کبھی کبھی اسکے زیرین سرے کے قریب اس میں وہ لمفی تنے آکر ملتے ہیں جو عموماً لاسمی وین کے ابتدائی حصہ میں کھلتے ہیں۔

**تقطیع**۔ اس ورید کے زیرین حصے کو کاٹ کر کھولو اور اس کو اڑی کا امتحان کرو جو اسکے سرے کے قریب واقع ہے یہ دو یا تین ہلالی دامنوں سے مل کر بنی ہے۔ حوالا سمی ورید سے اندرونی وداجی کی طرف خون کی بازگشت کو روکتے ہیں۔

**لسانی بلعومی، تائیہ اور معین اعصاب**۔ دماغ کو نکال لینے کے بعد لسانی بلعومی، تائیہ، اور معین اعصاب ججہ کے کہفہ کو چھوڑنے ہوئے دیچھے کئے تھے جبکہ وہ وداجی سوراخ کے وسطی خانے کے اندر سے اوپس جانبی طرف اندرونی وداجی ورید کی ابتدا اور پیش وسطانی طرف زیرین ججری جوف کے درمیانی فصل میں سے گزرتے ہیں (صفحہ 111 اور تصویر 81 صفحہ 218)۔ یقطیع کار کو ججہ کے







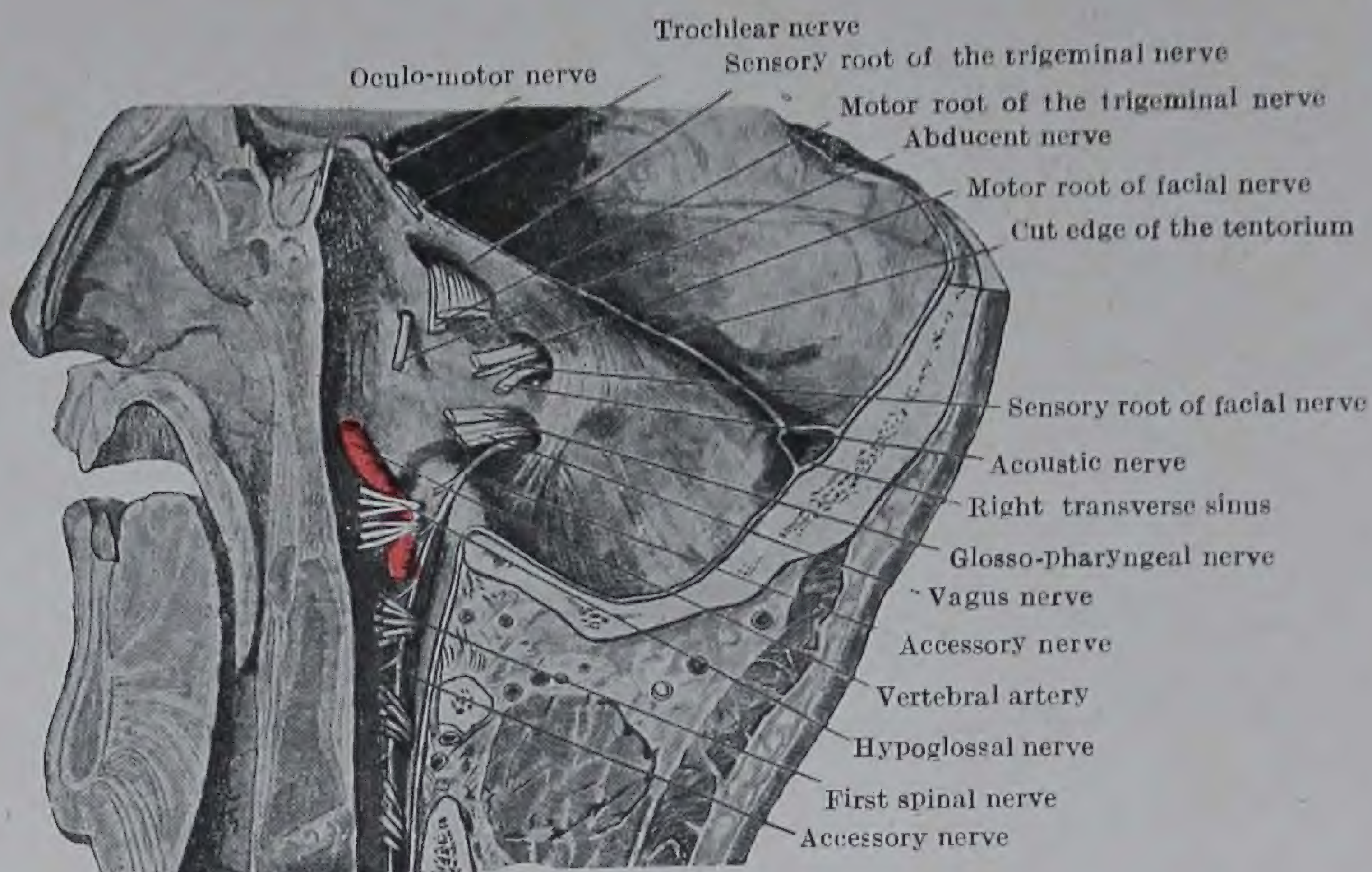


FIG. 81.—Section through the Head a little to the right of the Median Plane. It shows the posterior cranial fossa and the upper part of the vertebral canal after the removal of the brain and the medulla spinalis.



218

کہفہ کے اندر کا امتحان پھر کرنا چاہئے اور وہ طریقہ پھر جان لینا چاہئے، جس سے یہ اعصاب اس سوراخ میں داخل ہوتے ہیں۔ لسانی لمبومی سب سے آگے واقع ہے۔ اور ام جافیہ کے ایک علیحدہ نلی ناعلاف کے ذریعہ دوسروں سے منقطع رہتا ہے۔ معین عصب ثانیہ کے آگے واقع ہے اور یہ دونوں ام جافیہ کے کسی غلاف میں طفوف ہیں۔ اس طرح یہ دونوں سوراخ کے اندر سے ایک دوسرے سے ملے ہوئے گزرتے ہیں۔ کھوپری کے باہر ہنچکرتینوں زیر لسانی عصب کے قریب آجاتے ہیں اور یہ چاروں اعصاب تھوڑی دورت تک اندرونی وداجی ورید اور اندرونی سباتی شریان کے درمیانی فاصل میں واقع ہوتے ہیں۔ لیکن جلد مختلف راستے لے لیتے ہیں۔ معین پیچھے کی طرف اندرونی وداجی ورید سے اوپری یا عمقی جھکتا ہے۔ لسانی لمبومی آگے کو اندرونی سباتی سے اوپری اور دوطنیہ کے پچھلے بطن کے اوچھل جاتا ہے۔ زیر لسانی عصب بھی آگے کی طرف بیرونی اور اندرونی سباتی شریانوں کے پار روانہ ہوتا ہے۔ اور ثانیہ عمودی رخ میں نیچے کو بڑھتا ہے پہلے اندرونی وداجی ورید اور اندرونی سباتی شریان کے درمیان اور پھر اس ورید اور مشترک شریان کے درمیان (تصویر ۷۹)۔

ایک معمولی تقطیع میں ان بہت سی باریک شاخوں کا تقاب کرنا ناممکن ہے۔ جو جھبہ کے قاعدے کے خط میں آخری چار وماغی اعصاب سے نکلتی ہیں۔ ایسا کرنے کے لئے ایک بالکل تازے حصے کا ہونا ضروری ہے جس کو خاص طور پر تیار کیا گیا ہو، اس طرح کہ نرم حصوں کو اسپرٹ کے ذریعہ سخت کر لیا گیا ہو اور ترشہ کے ہلکے محلول میں ڈال کر ہڈی کو نرمایا جائے۔ پھر بھی یہ تقطیع مشکل ہوتی ہے۔ لیکن یہ کام ترقی یافتہ طالب علم کو کرنا چاہئے، بشرطیکہ اسے اس مطلب کیلئے جسم کا یہ حصہ مل سکے۔

219

اعصاب کے ذیل کے بیان میں ان شاخوں کا ذکر جو سب صورتوں میں کھوجی جاسکتی ہیں، معمولی چھاپے میں دیا ہے۔ لیکن ان کا جن کو خاص تقطیع درکار ہے، باریک چھاپے میں دیا ہے۔

**لسانی لمبومی عصب** - یہ عصب نیچے کو اور آگے کو جھکتا ہے اور اندرونی سباتی شریان کا اوپری تقاطع کرتا ہے۔ پہلے پہل یہ ابری زائدہ اور ابریہ لمبومیہ عضلے سے وسطانی واقع ہوتا ہے۔ پھر یہ عضلہ کے زیرین کنارے کے گرد گھومتا ہے اور زبان کے قاعدے پر پہنچنے کے لئے اسکی اوپری سطح کے پد آگے کو مڑتا ہے۔ زیرین سطح کی تقطیع میں اس کا اختتامی حصہ



لامیہ لسانیہ عضلہ کے اوچھل غائب ہوتا ہوا دیکھا گیا تھا۔ جہاں یہ لسانی شاخوں میں ختم ہوتا ہے (تصویر 68)۔

موجودہ تقطیع میں ذیل کی شاخوں کی گرفت کرنے کی کوشش کرنی چاہئے:-

- |                           |                     |
|---------------------------|---------------------|
| ۱۔ وجہی سے ربطی شاخ       | ۳۔ بلعومی           |
| ۲۔ ابریہ بلعومیہ والا عصب | ۴۔ لوزی (tonsillar) |
|                           | ۵۔ لسانی            |

وجہی کی ربطی شاخ دو بطنیہ کے پچھلے بطن کو جانیوالے عصب سے نکلتی ہے اور عموماً اس عضلہ کے ریشوں کے اندر سے نکلتی ہے تاکہ وداجی سوراخ کے زیرین حصے کے قریب لسانی بلعومی میں ملجائے۔

ابری بلعومی عصب ایک چھوٹی شاخچی ہے جو ہم نام عضلہ میں داخل ہوتی ہے لیکن اسکے ریشوں کا بیشتر حصہ اس عضلہ کے واسطے سے بلعوم کی مخاطی جھلی تک پہنچتا ہے۔ بلعومی شاخیں یہ ہیں:- (۱) ایک یا دو چھوٹی شاخچیاں جو بلعوم کی مخاطی جھلی تک پہنچنے کیلئے بالائی مضیق کو چھیدتی ہیں اور (۲) ایک بڑا عصب جو اوپر نکلتا ہے اور تابیہ کی بلعومی شاخ سمیت بلعومی ضیقہ تک جاتا ہے۔ یہ اکثر دو یا زیادہ شاخوں میں تقسیم ہو جاتا ہے۔ لوزہ والی شاخیں زبان کے قاعدے کے قریب لسانی بلعومی سے نکلتی ہیں۔ یہ تالو کے لوزہ پر ضیقہ بناتی ہیں جو دائرہ لوزی (circulus tonsillaris) کہلاتا ہے اور حلقوم (fauces) کی خاکنائے کی مخاطی جھلی اور نرم تالو اور نیز لوزہ کو شاخچیاں دیتی ہیں۔ اختتامی یا لسانی شاخوں کا تعاقب زبان کی تقطیع میں ہوگا۔

لسانی بلعومی عصب کے متعلق ابھی اور باتیں ہیں جن کا ذکر ضروری ہے۔ وداجی سوراخ کے زیرین حصے پر دو چھوٹے عقدے اسکے تنے پر بنتے ہیں اور ان دونوں میں سے زیرین میں سے بعض باریک شاخیں نکلتی ہیں۔ بالائی عقدے کو عقدہ بالائی اور زیرین کو عقدہ جری کہتے ہیں۔

بالائی عقدہ ایک چھوٹا عقدہ نما پھلکڑ ہے جس میں عصبی تنے کے ریشوں کا صرف ایک حصہ شامل ہوتا ہے۔ یہ اس عظمی میزاب کے بالائی حصے میں واقع ہے جس میں عصب اس وقت واقع ہے جب کہ



وداجی سوراخ کے اندر سے گزرتا ہے۔ اس سے کوئی شاخیں نہیں نکلتیں۔

ججری عقدہ ایک زیادہ بڑا پھلاؤ ہے جس میں سارا عصبی تنہ حصہ لیتا ہے اور وداچی سوراخ کے فحہ پر عصب تائیہ اور زیرین ججری جوف کے درمیان واقع ہے (یہ عصب اسکے اور سوراخ کے اگلے کنارے کے درمیان واقع ہے)۔ اسکی لمبائی چار یا پانچ ملی میٹر سے زائد نہیں ہوتی۔ تین ریطلی شاخیں اس میں داخل ہوتی یا اس سے نکلتی ہیں اور اسکو (۱) بالائی عنقی مشار کی عقدہ - (۲) تائیہ کی اذینی شاخ اور (۳) تائیہ کے وداچی عقدہ کے ساتھ ملاتی ہیں۔

مذکورہ شاخوں کے علاوہ طیلی عصب ججری عقدہ سے نکلتا ہے۔

طیلی عصب - طیلی عصب کا آخری ٹھکانا اذنی عقدہ کو مان سکتے ہیں لیکن یہ اس ساخت مٹ پہنچنے کیلئے بہت پیچدار راستہ اختیار کرتا ہے اور راستہ میں شاخیں دیتا ہے۔ یہ اس جید کے ایک چھوٹے سوراخ میں داخل ہوتا ہے جو وداچی حفہ کو ججری ہڈی کی زیرین سطح پر سباتی سوراخ سے الگ کرتا ہے اور ایک تنگ قنال کے ذریعہ طیلی کہف تک جاتا ہے۔ یہ ٹنف (promontory) میں میزاب بنا کر اسکو ٹھڈی کی وسطانی دیوار کا تقاطع کرتا ہے۔ طیل کے اگلے حصے پر پہنچ کر دوبارہ ہڈی میں داخل ہوتا ہے اور ایک یا ایک قنال میں جاتا ہے جو ججری ہڈی میں اس سبیل کے بالائی سرے کے نیچے ایک سنگ بناتی ہے جس میں تنندہ طیل عضلہ واقع ہے۔ اپنے ممر کے اس حصہ میں طیلی عصب میں وچی عصب کے رکبہ دار عقدہ (ganglion geniculi) سے ایک شاخ آگرتی ہے۔ اور اس ملاپ کے بعد اسکو چھوٹا اوپری ججری عصب (lesser superficial petrosal nerve) کہتے ہیں۔

وہ قنال جس میں چھوٹا اوپری ججری عصب واقع ہے، ایک چھوٹے روزن کے ذریعہ ججہ کے کہف کے اندر ججری ہڈی کی اگلی سطح پر وچی قنال کے سوراخ سے عین جانبی کھلتی ہے۔ اس روزن میں سے یہ عصب ججہ کے کہف میں داخل ہوتا ہے اور تقریباً ذرا ہی نیچے کو اس فصل میں سے گزر کر اسکو چھوڑتا ہے جو تندی کے بڑے پر (wing) اور صدغی ہڈی کے ججری حصہ کے درمیان ہے۔ یا لا آسمی (innominate) قنال میں سے یا سوراخ بیضوی میں سے۔ کھوپری کے باہر اذنی عقدہ میں ملتا ہے۔

طیلی کہف میں طبعی عصب رسد کی شاخیں دیتا ہے (۱) طیل کی مخاطی جعلی کو (۲) حلیہ کے غلیوں کو استرکونیوالی جعلی کو اور (۳) سمعی (Eustachian) نلی کی مخاطی جعلی کو۔ یہ اندرونی سباتی شریان کے مشار کی ضفیرہ کے ساتھ بالائی اور زیرین سباتی طیلی (carotico-tympanic) شناخوں کے ذریعہ ملا ہوا ہے جو صدغی ہڈی کے ججری حصہ کے جرم کو چھیدتی ہیں اور طیلی عصب کے ساتھ



طبل ضفیرو بناتی ہیں۔

عصب تاسیہ۔ یہ عصب معین عصب کے ہمراہ و داجی سوراخ کے وسطی خانے میں سے گزرتا ہے، یعنی یہ دونوں اقم جافیہ کے ایک ہی غلاف میں ملفوف ہوتے ہیں۔ گردن میں یہ عصب عمودی راستہ اختیار کرتا ہے۔ پہلے پہل اندرونی و داجی ورید اور اندرونی سباتی شریان کے درمیان واقع ہوتا ہے اور بعد کو اسی ورید اور مشترک سباتی شریان کے درمیان اس غلاف کے اندر ہوتا ہے جو ان عروق کو ملفوف کرتا ہے لیکن انہیں پیچھے کے ستوی میں اسلئے اسکے پچھلے تعلقات مشترک اور اندرونی سباتی شریانوں کے تعلقات جیسے ہیں (صفحات 117، 211)۔ گردن کی جڑ پر یہ صدر میں داخل ہوتا ہے اور دونوں طرف مختلف تعلقات رکھتا ہے۔ دائیں جانب زیر تر قوی شریان کے پہلے حصے کا تقاطع کرتا ہے بائیں جانب صدری قنات کے آگے تقاطع کر کے نیچے کی جانب بائیں مشترک سباتی اور زیر تر قوی شریانوں کے درمیان بائیں لاسمی ورید کے پیچھے جاتا ہے۔ اسکے صدری تعلقات کیلئے دیکھو جلد دوم صفحہ 127۔

221

لسانی بلعومی کی طرح تاسیہ اپنے بالائی حصے کے متعلق دو عقدے رکھتا ہے۔ یہ و داجی عقدہ اور عقدہ کریبی (ganglion nodosum) ہیں۔

وداجی عقدہ۔ یہ عقدہ و داجی سوراخ کے اندر واقع ہے۔ یہ ایک گول پھلاؤ ہے جو ریطی شاخچوں کے ذریعہ قرب کے کئی اعصاب سے ملا ہوا ہے اور تقسیم کی دو شاخیں دیتا ہے۔  
ریطی شاخیں۔ (۱) وجہی عصب کے ساتھ (۲) لسانی بلعومی کے جری عقدہ کے ساتھ (۳) معین کے ساتھ (۴) مشارکی کے بالائی عقدے کے ساتھ۔  
تقسیم کی شاخیں۔ (۱) سحائی۔ (۲) اذینی عصب۔  
سحائی شاخ ایک باریک شاخچی ہے، جو و داجی سوراخ کے اندر سے اوپر کو جاتی ہے اور دو شاخوں میں تقسیم ہو کر پچھلے جمعی حفرہ میں ام جافیہ کو رسد پہنچاتی ہے۔  
اذینی عصب لسانی بلعومی کے جری عقدہ سے ایک ریطی رشتہ لیتا ہے اور اندرونی و داجی ورید کے بصلہ کی جانب سطح پر پیچھے کو گزرتا ہے تاکہ و داجی حفرہ کی جانبی دیوار کے پچھلے حصے پر ایک باریک روزن میں داخل ہو جائے۔ پھر ایک تنگ قنال اسکو صدغی ہڈی کے جرم میں سے لے جاتی ہے اور یہ



اپنے راستہ میں ابریہ علیہ ( stylo-mastoid ) سوراخ سے محور افاصلہ اوپر وجہی قنال کا تقاطع کرتا ہے۔ اس طرح یہ وجہی عصب کے ساتھ بہت قریبی تعلق حاصل کر لیتا ہے اور ایک صعودی اور ایک نزولی ریطی شاخ کے ذریعہ اسکے ساتھ ظاہر ہوتا ہے۔ آخر کار یہ علی زائدہ اور بیرونی سمعی منفذ کے درمیان فیصل میں کھوپری کی سطح پر ظاہر ہوتا ہے، جہاں یہ وجہی کی پچھلی اذینی شاخ کے ساتھ ربط رکھتا ہے۔ یہ منفذ کی دیوار کی بیرونی سطح کے پچھلے رخ کی جلد، منفذ کی دیوار کی اندرونی سطح کے زیرین نصف کو ڈھانکنے والی جلد اور قطبی جھلی کے زیرین نصف کو رسد پہنچاتا ہے۔

**عقدہ کریبی**۔ وداجی سوراخ سے نکلنے کے بعد عصب تائیہ میں معین عصب کا

وماغی حصہ آتا ہے اور عصب تائیہ پھول کر عقدہ کریبی بن جاتا ہے۔

عقدہ کریبی ایک لمبوتر اسرخی سے رنگ کا پھلکاؤ ہے جو تقریباً ۱۸ ملی میٹر (۳/۸ انچ) لمبا اور حجم کے قاعدے سے ۱۲.۵ ملی میٹر (۱/۲ انچ) نیچے تائیہ کے تنہ پر بنتا ہے۔ مضبوط ریطی شاخیں اسکے اور عنقی ضغیرہ کے پہلے چنبر اور مشارکی کے بالائی عنقی عقدہ کے درمیان گزرتی ہیں۔ مزید برآں زیر لسانی عصب عموماً لیفی الحاق کے ذریعہ اسکے ساتھ خوب چپکا ہوتا ہے جسکے اندر عصبی تشنگوں کا کچھ تبادلہ ہوتا ہے۔

222

**تائیہ کے عنقی حصے کی تقسیمی شاخیں**۔ تائیہ کی شاخیں جو اسکے گردن میں سے گزرتے وقت نکلتی ہیں یہ ہیں: (۱) بلعومی (۲) بالائی خجری (۳) بازگرد (۴) قلبی

(cardiac)

**بلعومی شاخ**۔ یہ شاخ عقدہ کریبی کے بالائی حصے سے اٹھتی ہے اور اندرونی

سباتی سے اوپری نیچے اور آگے کو جاتی ہے تاکہ بلعومی ضغیرہ میں ختم ہو۔ اسکی جگہ اکثر دو شاخیں لے لیتی ہیں جن میں بالائی بڑی ہوتی ہے۔

**بالائی خجری عصب**۔ یہ عصب بہت زیادہ بڑی شاخ ہے جو عقدہ کریبی

کے وسط سے اٹھتی ہے۔ یہ نیچے اور آگے کو گزرتی ہے لیکن بلعومی شاخ سے یوں مختلف ہے کہ اندرونی سباتی شریان سے عنقی گزرتی ہے جب اس مقام میں ہوتی ہے تو اندرونی خجری اور بیرونی خجری اعصاب میں ختم ہو کر ختم ہوتی ہے۔ اور یہ دونوں اگلے مثلث کی انقطاع میں اس سے پہلے وکیلی جا چکی ہیں (صفحہ 132)۔



تقسیم ہونے سے پہلے بالائی حنجری باریک شاخوں کے ذریعہ مشار کی کے بالائی عمقی عقدہ کے ساتھ رابطہ قائم کرتا ہے اور اس میں بلعومی ضفیہ سے ایک یا دو ریشٹیکس بھی آتی ہیں۔

اندرونی حنجری عصب لامی ہڈی اور ورقیہ کرمی کے درمیان فی فصل کی طرف جاتا ہے۔ وہاں ورقی لامی عقدہ کے پچھلے کنارے کے نیچے غائب ہونے کے بعد اپنی ہمنام جھلی کو چھینتا ہے اور بلعوم میں داخل ہوتا ہے اور پھر حنجرہ کی طرف نزول کرتا ہے۔

بیرونی حنجری عصب ایک بہت نازک شاخ ہے جو نیچے کو اور آگے کو جھکتا ہے تاکہ حلقی ورقی (crico-thyroid) عضلہ تک پہنچے جس میں یہ ختم ہوتا ہے۔

یہ بلعوم کے زیرین مضیق عضلے کو چند ریشٹیکس دیتا ہے اور ایک باریک شاخ مشار کی کے بالائی قلبی شاخ کو اور مشار کی کے بالائی عمقی ضفیہ سے ایک ربطی شاخ پاتا ہے۔

بازگرد (recurrent) عصب یہ عصب ہر دو جانب مختلف طرح نکلتا ہے۔ دائیں جانب تائبہ سے اسی مقام پر نکل کر جہاں یہ زیر ترقوی شریان کے پہلے حصے کا تقاطع کرتا ہے، شریان کے گرد گھومتا ہے اور اپنے اختتام تک صعود کرتا ہے۔ بائیں جانب صدر میں تائبہ سے نکلتا ہے اور اورطہ کی محراب کے گرد گھومتا ہے۔ گردن کے اندر ہر ایک بازگرد عصب قصبہ اور مری کے درمیان میزاب میں ورقیہ غدے کے متناظر لمختے کے وسطانی پہلو کے ساتھ ساتھ صعود کرتا ہے۔ اور زیرین ورقی شریان سے پیچھے یا آگے گزر کر زیرین حنجری عصب ہو کر زیرین مضیق عضلہ کے زیرین کنارے کے اوچھل غائب ہو جاتا ہے اور حنجرہ میں داخل ہوتا ہے۔

بازگرد عصب حنجرہ میں پہنچنے سے پہلے کئی شاخیں دیتا ہے۔ یعنی (۱) قلبی شاخیں (۲) قصبہ اور مری والی شاخیاں اور (۳) چند ریشٹیکس زیرین مضیق کو اس مقام پر جہاں یہ اس عضلہ کے زیرین کنارے کے اوچھل گزرتا ہے۔

قلبی شاخیں۔ گردن کے اندر تائبہ سے دو قلبی شاخیں نکلتی ہیں دائیں جانب یہ دونوں شاخیں زیر ترقوی شریان کے پیچھے گزر کر صدر میں داخل ہوتی ہیں اور عمقی قلبی ضفیہ میں ختم ہوتی ہیں۔ بائیں جانب بالائی عصب عمقی قلبی ضفیہ میں مل جاتا ہے اور زیرین عصب



اوپری قلبی ضغیرہ کی ساخت میں داخل ہوتا ہے۔

**معین عصب**۔ اس عصب کے دو حصے ہیں۔ ایک نخاعی اور ایک دماغی۔ وداجی سوراخ کے اندر دماغی حصہ ایک یا دو باریک شاخچوں کے ذریعہ تائیہ کے وداجی عقدہ سے ملا ہوا ہے اور کھوپری کے قاعدے کے نیچے یہ نخاعی حصہ کو چھوڑ کر تائیہ میں مل جاتا ہے۔

معین عصب کا دماغی حصہ تائیہ کیلئے اسکے سر کی ریشوں کا بیشتر حصہ مہیا کرتا ہے۔ یہ ریشے عقدہ کریبی کی سطح پر سے گزرتے ہیں اور بلعومی اور بالائی حنجری اعصاب میں چلے جاتے ہیں۔ کچھ ریشے تائیہ کے تنے میں سے ہو کر قلبی شانوں اور نیز باز گرد شاخوں میں چلے جاتے ہیں۔

معین کا نخاعی حصہ ایٹلس کے آڑے زائڈ سے کیول سے نیچے پیچھے کو رخ رکھتا ہے۔ یہ اندرونی وداجی ورید کا تقاطع کرتا ہے اور قصبی حلی عضلے میں غائب ہو جاتا ہے۔ اسکے باقی ممر کا مطالعہ پہلے ہو چکا ہے (صفحات 41 اور 133)۔ یہ دو عضلوں کو رسد پہنچاتا ہے۔ یعنی قصبہ حلیہ اور منحرفہ۔

**بلعومی ضغیرہ**۔ یہ ضغیرہ باریک عصبی ریشوں کا ایک جال ہے جو بلعوم کی دیوار پر وسطی مضیق عضلہ کے لیول پر بنتا ہے۔ تائیہ کی بلعومی شاخیں لسانی بلعومی، اور مشار کی کالانی عصبی عقدہ اس کی ساخت میں داخل ہوتے ہیں۔ اور اسکے سلسلہ میں ایک یا زیادہ چھوٹے عقدے بن جاتے ہیں۔ انکی اختتامی شاخچیاں بلعوم کے عضلوں اور مخاطی تھلی کو جاتی ہیں۔ اور ایک شاخ تائیہ کی لسانی فرع (ramus lingualis vagi) اس ضغیرہ کو زیر لسانی عصب سے ملاتی ہے۔

**زیر لسانی عصب**۔ یہ عصب زیر لسانی قنال میں سے ہو کر حمبہ کو چھوڑتا ہے۔ یہ اقم جانیہ کو دو مختلف حصے ہو کر چھیدتا ہے جو اس عظمی قنال کے بیرونی دہنہ پر آپس میں ملکر ایک تہ بناتے ہیں۔ جب یہ قنال سے نکلتا ہے تو عمقی اور اندرونی وداجی ورید اور اندرونی سباتی شریان سے وسطانی واقع ہوتا ہے۔ اسکے فوراً بعد یہ جانبی رخ مڑتا ہے اور تائیہ کے عقدہ کریبی کے گرد نصف ہیکر کاٹ کر ان دونوں عروق کے درمیان خلا میں ہوتا ہے اور ان دونوں کے درمیان دو بلینیہ عضلہ کے پچھلے بطن کے زیرین کنارے تک نزول کرتا ہے جہاں سباتی مثلث میں چلا جاتا ہے۔ تائیہ کے عقدہ کریبی کے ساتھ اسکا گہرا تعلق پہلے ہی دیکھا جا چکا ہے (صفحہ 221)۔



ساتی مثلث میں یہ قذالی شریان کے زیرین سرے کے گرد اسکی قصبی علمی شاخ کے نیچے گھومتا ہے اور آگے کو مڑ کر قذالی، اندرونی اور بیرونی سببانی شریانوں اور لسانی شریان کے چنبر کا اوپری تقاطع کرتا ہے۔ پھر یہ دو بطنیہ کے پچھلے بطن کے وسطانی پہلوؤں اور ابری لامی کے پار گزرتا ہے اور دو بطنیہ مثلث میں داخل ہوتا ہے، جہاں یہ چانی لامی کے وسطانی جانب غائب ہوتا ہے اور لامیہ لسانیہ کے اگلے کنارے پر زبان کی جڑ میں داخل ہوتا ہے۔

ربطی شاخیں۔ کھوپری کے قاعدہ کے قریب زیر لسانی عصب ان ساختوں سے ملا ہوا ہے (۱) بالائی عنقی عقدہ (۲) تائیہ اور (۳) پہلا عنقی عصب جب یہ قذالی شریان کے گرد گھومتا ہے تو (۴) بلعوی ضغیرہ سے اس میں تائیہ کی فرع لسانی (ramus lingualis vagi) آکر ملتی ہے۔ اور لامیہ لسانیہ کی سطح پر یہ (۵) لسانی عصب کے ساتھ ایک یا زیادہ شاخوں کے ذریعہ ربط کرتا ہے (صفحہ ۱۹۵)۔

تقسیمی شاخیں۔ (۱) سحانی شاخ زیر لسانی قنال کے بالائی حصے میں نکلتی ہے اور حجم کے اندر ہنچکر سوراخ کبیر کے ارد گرد اقم جانیہ میں پھیلتی ہے (۲) عروقی شاخیں کے متعلق کہتے ہیں کہ وہ اندرونی و واجی ورید کے عمقی رخ کو رسد پہنچاتی ہیں (۳) نازل زیر لسانی (descendens hypoglossi) جو پہلے عنقی عصب کے ریشوں کو زیر لامی عضلوں تک لیجاتی ہے (۴) وری لامی عصب جو خود بھی پہلے عنقی عصب کے ریشوں پر مشتمل ہے (۵) اختتامی شاخیں جو ذقنی لامی اور لسانیہ حنکیہ (glosso palatinus) کے سوا سارے اندرونی اور بیرونی عضلوں کو رسد پہنچاتی ہیں۔

تقطیع۔ گردن کی ماقبل کی تقطیع میں عنقی مشار کی کا بڑا حصہ اور وہ کل شاخیں جو اس نکلتی ہیں۔ واضح ہو چکی ہیں۔ زیرین عقدہ جو ساتویں عنقی ہرے کے متعرض زائدہ اور پہلی پسلی کی گردن کے درمیانی خلا میں واقع ہے، ابھی ایک خاص حد تک چھپا ہوا ہے اور اب واضح ہو جانا چاہیے۔ زیر ترقوی شریان کو پہلی پسلی پر انجمیہ پیشین عضلے کے پیچھے اسکے مقام سے ہٹاؤ، اور اسکو وسطانی جانب موڑ دو۔ یہ عمل خاطر خواہ کرنے کیلئے عضلے عنقی شریان کو اسکے آغاز کے



قریب کاٹنا ضروری ہوگا۔ اس بات کی بڑی احتیاط کرنی چاہئے کہ وہ باریک اعصاب سالم بچ جائیں۔ جو نیچے کے رُخ زیرِ قوی شریان کے پہلے حصے کے آگے گزرتے ہیں۔ اگر تقطیع کیلئے زیادہ جگہ کی ضرورت ہو تو استخوانی چپٹے کے ساتھ پہلی پسلی کے اگلے حصے کو نکال دینا چاہئے لیکن عموماً یہ بات ضروری نہیں ہوگی۔

### مشار کی تنہ گردن میں اس تنہ کا عنقی حصہ مہروں کے آڑے زائدوں کی حرول

کے آگے گردن میں سے انصافاً گزرتا ہے۔ یہ آگے اندرونی اور مشترک سباتی شریانوں اور پیچھے طویل راسی اور طویل عنقی عضلوں کے درمیان واقع ہے۔ اوپر یہ ایک مضبوط صعودی عصبی تنہ کی شکل میں اوپر کے رُخ بڑھ جاتا ہے، جس کو عصب سباتی اندرونی (nervous caroticus internus) کہتے ہیں، اور جو اندرونی سباتی شریان کے ساتھ سباتی قنال میں جاتا ہے۔ نیچے یہ پہلی پسلی کی گردن پر سے اور پورا کے راس سے پیچھے مشار کی تنہ کے صدری حصے میں مل جاتا ہے۔ اس تنہ کے عنقی حصے پر صرف تین عقدے بنتے ہیں اور عنقی اعصاب سے کوئی سفید ربطی فروع اس تنہ یا ان عقدوں میں داخل نہیں ہوتیں۔

**بالائی عنقی عقدہ**۔ یہ عقدہ جو تین عقدوں میں سب سے بڑا ہے ایک لمبو تراکلو نما جسم ہے جو قد میں کسی قدر کم و بیش ہوتا ہے۔ یہ طویل راسی کے بالائی حصے پر دوسرے اور تیسرے عنقی مہروں کے مقابل اور سباتی غلاف کے پیچھے واقع ہے۔ اس کے بالائی کنارے سے مضبوط عصب سباتی اندرونی سباتی قنال میں جاتا ہے، اور زیرین سرانچے کی طرف تنے میں گاؤ دم ہو جاتا ہے۔ اس سے بہت شاخیں نکلتی ہیں۔ ان میں سے بعض اس کو قریب کے اعصاب سے ملاتی ہیں، اور بعض مختلف طریقوں سے پھیلی ہوئی ہیں۔

ملانے والی شاخیں یہ ہیں:۔ (۱) نازک رماومی ربطی فروع جو اس کو بالائی چا عنقی اعصاب کے ساتھ ملاتی ہیں (۲) تائیہ کے دونوں عقدوں کو جانے والی شاخیاں۔ (۳) لسانی لمبومی کے حجری عقدہ کو جانے والی اور (۴) زیر لسانی کو۔ یہ عصب معین کے ساتھ ملا ہوا نہیں ہے۔

نقشی شاخیں یہ ہیں:۔ (۱) عصب سباتی اندرونی (۲) بیرونی سباتی عصب (۳) حجری لمبومی (laryngo-pharyngeal) فروع (۴) بالائی قلمی عصب۔



اندرونی سباتی عصب - یہ عصب اس عقدہ کے بالائی سرے سے سباتی قنات میں جاتا ہے۔ اسکی تقسیم آئندہ بیان ہوگی (صفحہ 241)۔

بیرونی سباتی اعصاب - دو سے چھ رشتکیں جن کو بیرونی سباتی شاخیں کہتے ہیں، بیرونی سباتی شریان کی طرف جاتی ہیں۔ اور اسکے گرد ایک ڈھیلا جال بناتی ہیں جس کو بیرونی سباتی ضفیہ کہتے ہیں اور جس سے ایک شاخ قنبہ سباتی (glomus caroticum) کو جاتی ہے اور اسکے بڑھاؤ شریان کی کل شاخوں پر چلے جاتے ہیں۔ وہ حصہ جو بیرونی قنبہ سباتی پر جاتا ہے، زیر قنبہ عقدہ کو مشار کی جڑ دیتا ہے۔ اور وسطی سباتی شریان والی شاخ اذنی عقدہ کو قنات جڑ اور نیز بیرونی اوپری حجری عصب دیتی ہے جو وحی عصب کے رقبہ دار عقدہ (ganglion geniculi) کو جاتا ہے۔

حجری لمبومی فروع - یہ شاخیں لمبومی ضفیہ اور بالائی حجری عصب سے ملتی ہیں۔ بالائی قلبی عصب - یہ عصب ایک لمبی نازک شاخ ہے جو کئی جڑوں کے ذریعہ اس عقدہ سے نکلتی ہے۔ اور پھر نیچے کی طرف سباتی شریان کے پیچھے گزرتی ہے۔ اسکے ممر کی مختلف منزلوں میں مشار کی کی اور شاخیں، تائبہ کی ایک شاخ اور نیز بیرونی حجری اور باز گرد اعصاب کی رشتکیں اس میں آ ملتے ہیں۔ دایاں بالائی قلبی عصب زیر ترقوی شریان کے پیچھے یا آگے گزر کر صدر میں جاتا ہے اور عمقی قلبی ضفیہ میں ختم ہوتا ہے۔ دایاں بالائی قلبی عصب بائیں مشترک سباتی شریان کے ساتھ صدر میں جاتا ہے۔ اور اورطہ کی محراب کے بائیں جانب کا تقاطع کر کے اوپری قلبی ضفیہ میں ختم ہوتا ہے۔

وسطی عمقی عقدہ - یہ عقدہ گردن کے تین عقدوں میں سب سے چھوٹا ہے یہ چھٹے عمقی مہرے کے مقابل زیرین درقی شریان کے بہت قریب واقع ہے جس پر یہ اکثر رکھا رہتا ہے۔ اسکی شاخیں یہ ہیں :- (۱) رطبی رماوی فروع جو انجمیہ پیشین اور طویل عمقی عضل کے متقل کناروں کے درمیان گزرتی ہیں اور اس عقدہ کو پانچویں اور چھٹے عمقی اعصاب کے ساتھ ملاتی ہیں (۲) درقی شاخیں جو زیرین درقی شریان کے ساتھ درقی غدے کو جاتی ہیں اور بیرونی حجری اور باز گرد اعصاب کے ساتھ تعلقات قائم کرتی ہیں (۳) وسطی قلبی عصب -

دونوں جانب وسطی قلبی عصب صدر میں داخل ہوتا ہے اور عمقی قلبی ضفیہ میں



227

ختم ہوتا ہے۔ دائیں جانب یہ زیر ترقوی شریان کے پیچھے یا آگے گزرتا ہے۔ بائیں جانب یہ نیچے کی طرف مشترک ہائی اور زیر ترقوی شریانوں کے درمیان چلا جاتا ہے۔

**زیرین عنقی عقدہ** - یہ عقدہ ساتویں عنقی مہرے کے مستعرض زائده اور پہلی پسلی کی گردن کے درمیان واقع ہے۔ اس مقام پر یہ فقری شریان کے پیچھے ہوتا ہے۔ یہ پایا جانا کسی طرح غیر معمولی بات نہیں کہ یہ عقدہ پہلی پسلی کی گردن کے اوپر پہلے صدری عقدہ کے ساتھ کم و بیش پورا ضم ہو۔ اسکے اور وسطی عنقی عقدہ کے درمیان کا تعلق عموماً دو یا زیادہ نازک عصبی ڈوریوں کی شکل میں ہوتا ہے۔ ان میں سے ایک ڈوری زیر ترقوی شریان کے آگے گزرتی ہے، اسکے نیچے چنبر بناتی ہے اور اسکے پیچھے چڑھتی ہے۔ اس چنبر کو ویوسن کا عروہ زیر ترقوی [Vieussenii] (ansa subclavia) کہتے ہیں۔

زیرین عنقی عقدہ کی شاخیں یہ ہیں :-

۱۔ رادی بطی شاخیں جو ساتویں اور آٹھویں عنقی اعصاب کو جاتی ہیں۔

۲۔ عروقی شاخیں۔

۳۔ زیرین قلبی عصب۔

عروقی فروع باریک شاخیں ہیں جو زیر ترقوی شریان اور اسکی شاخوں کے گرد ایک ضفیہ بناتی ہیں۔ فقری شریان کے گرد کی شاخیں اپنی بڑی جسامت کے لئے مشہور ہیں۔ دونوں جانب زیرین قلبی عصب عنقی عنقی ضفیہ میں داخل ہوتا ہے۔

## درقیہ غدہ قصبہ مری

گردن کی عروق اور اعصاب کا مطالعہ ہو چکے کے بعد تقطیع کاروں کو درقیہ غدے قصبہ اور مری کا امتحان کرنا چاہئے۔

درقیہ غدہ - یہ غدہ ایک بہت عروق دار ٹھوس جسم ہے جو قصبہ کے بالائی حصے کو پکڑتا ہے، اور اوپر کے رخ حجرہ کے مہر پہلو پر تھوڑے فاصلہ تک جاتا ہے۔ یہ عنقی ردائی پیش قصبیتی تہ کے خلاف میں بند ہے جو اوپر حجرہ کے سامنے اور جانبوں سے چپکا ہوا ہے۔ یہ نیز اپنا خاص



لیفی کیسہ رکھتا ہے جو غدے کے ہیکل سے مسلسل ہے۔ اس غلاف اور کیسہ کے درمیان رسی فرورع غدی جرم میں داخل ہونے سے پہلے پھیلتی ہیں۔ اور نکلنے والی وریڈیں ایک دوسرے کے ساتھ قنم کر کے مختلف درقی وریڈیں بناتی ہیں۔ یہ مختلف موضوعوں میں بہت مختلف جسامت کا ہوتا ہے اور عورتوں اور بچوں میں بالغ مردوں کی نسبت نسبتاً ہمیشہ بڑا ہوتا ہے۔ اس میں تین خوب وضع ہوتے ہوتے ہیں۔ یعنی دو لختے جو وسطی مستوی کے پار خاکنائے کے ذریعہ ملتے ہیں۔ ہر ایک لختہ شکل میں کسی قدر مخروطی ہوتا ہے۔ اس کا قاعدہ قصبہ کے پانچویں یا چھٹے حلقے کے یوں پر واقع ہوتا ہے۔ اور اسکا اس درقی کری کے پہلو کے ساتھ لگا رہتا ہے۔ اسکی اوپری یا جانبی سطح بھری ہوئی اور گول ہوتی ہے۔ سطح کے رخ یہ قصبی درقی (sterno-thyroid)

228

قصبی لامی (sterno-hyoid) اور قصبی لامی (omo-hyoid) عضلوں سے ڈھکا ہے، اور قصبی لامی کا اگلا کنارہ اس کا تراکب کرتا ہے (تصویر 83 صفحہ 230)۔ اسکی عمقی یا وسطانی سطح ان حصوں کے موافق ہے، جن کے اوپر یہ واقع ہے، یعنی قصبہ کا پہلو چلتی کری اور درقیہ کری۔ اسکا پچھلا کنارہ مری اور بلعوم کے جانبی کناروں اور بازگرد عصب سے تعلق رکھتا ہے۔ بیشتر صورتوں میں یہ مشترک سببانی شریان کا تراکب کرتا ہے۔ اسکا اگلا کنارہ خاکنائے کے ذریعہ مقابل کے لختہ کے اگلے کنارے کے ساتھ ملا ہوا ہے۔ خاکنائے سے اوپر یہ بالائی درقی شریان کی اگلی شاخ کے شاخ کے ساتھ اور خاکنائے کے نیچے زیرین درقی وریڈ کے ابتدا کے ساتھ تعلق رکھتا ہے۔ درقیہ غدے کی خاکنائے پہلے ہی گردن کے وسطی خط کی تقطیع میں دیکھی جا چکی ہے۔ یہ کم و بیش ہونے والی چوڑائی کا ایک بند ہے جو قصبہ کے دوسرے تیسرے اور چوتھے چھلوں کے سامنے واقع ہے۔ اور اسی لئے دونوں لختوں کے بالائی سروں کی نسبت زیرین سروں کے زیادہ قریب ہے۔

229

ایک زائد لختہ یعنی ہرمی یا وسطی لختہ اکثر ملتا ہے۔ یہ ایک لمبوترانازک زائدہ ہے جو وسطی مستوی کے کسی ایک جانب (عموماً بائیں جانب) خاکنائے سے اٹھتا ہے اور اوپر کے رخ لامی ٹری کی طرف جاتا ہے۔ کبھی یہ لیفی بافت یا عضلی ریشیوں کی ایک تنگ دھجی کے ذریعہ جس کو رافع غدہ درقیہ (levator glandulae thyroideae) کہتے ہیں، لامی ٹری کے ساتھ ملا ہوتا ہے۔ یہ چھوٹا عضلہ بعض صورتوں میں درقیہ غدے کے ساتھ ہرمی زائدہ سے الگ تعلق رکھتا ہے۔ درقیہ غدہ روا کے ذریعہ ان حصوں سے مضبوط ملا ہوا ہے



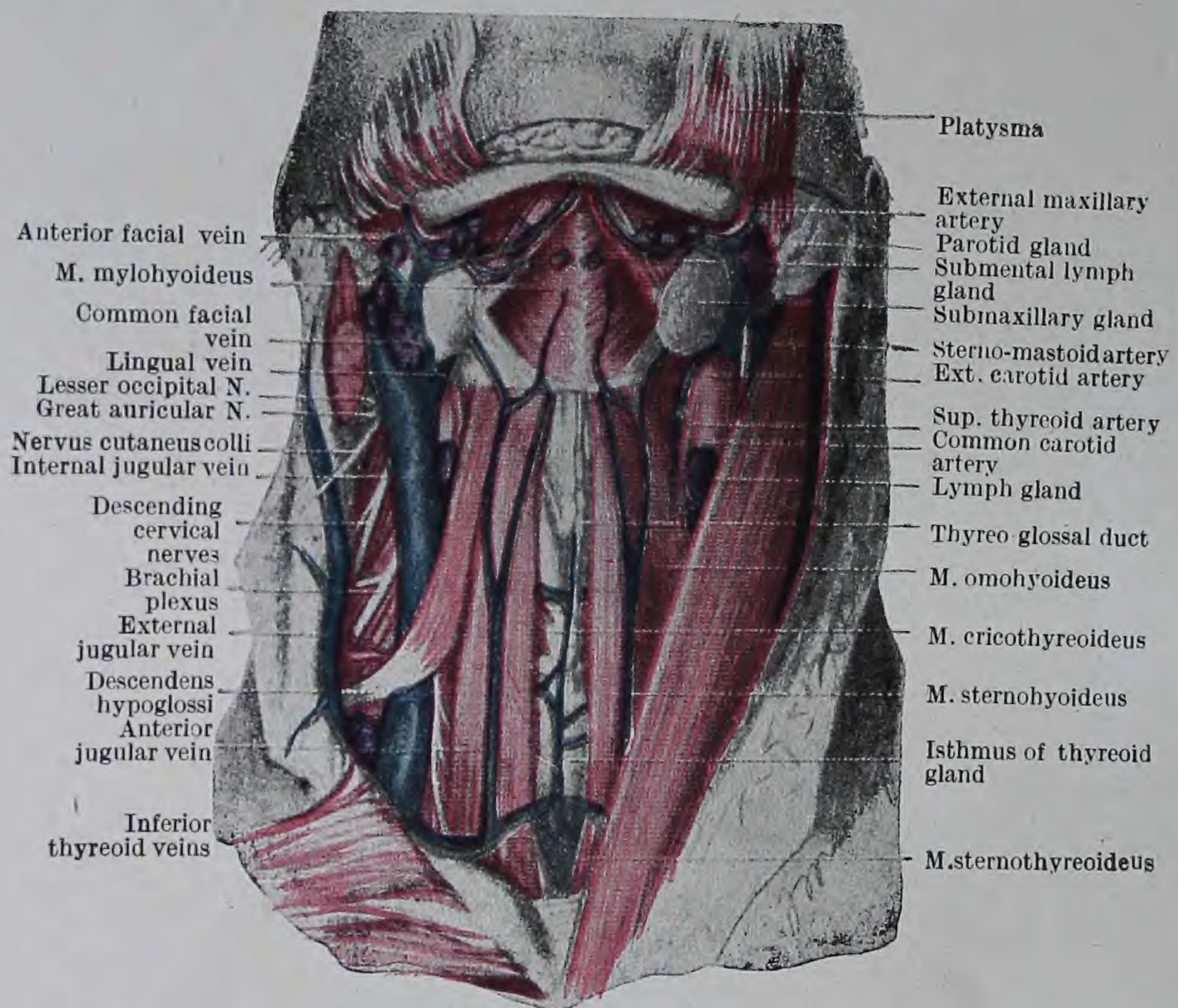


FIG. 82.—Dissection of the Anterior Part of the Neck. The Right Sterno-mastoid has been removed.







جن کے اوپر یہ واقع ہے۔ اور اسی لئے حنجرہ کی کل حرکتوں میں اس کا تعاقب کرتا ہے۔  
 قصبہ کا رگوں کا درقیہ غدے کی بڑی عروقیّت کو دیکھنا چاہئے۔ چار بڑی شریانیں اور  
 کبھی کبھی ایک پانچویں چھوٹی رگ اسکے جرم تک خون لیجاتی ہیں۔ ہر ایک نمونہ کے راس پر بیرونی  
 سباتی شریان کی ایک بالائی درقی شاخ تین شاخوں میں تقسیم ہوتی ہے جو اس غدے کو رسد  
 لیجاتی ہیں۔ دو زیرین درقی شاخیں جو زیر تر فوی شریانوں کے درقی عنقی تنوں سے نکلتی  
 ہیں، اپنی اختتامی شاخیں ان دونوں نمونوں کے قاعدہ کے حصوں اور عمقی سطحوں کو دیتی ہیں۔  
 یہ اتفاقی شریان درقی اسفل (thyreoidea ima) ہے۔ یہ لاسمی  
 یا زیادہ شاذ مشترک سباتی یا اور طہ کی محراب کی شاخ ہوتی ہے۔ یہ قصبہ کے اگلے رخ پر  
 چڑھتی ہے تاکہ درقی غدے کی خاکنائے تک پہنچے۔ یہ درقی شریانیں ایک دوسری کے ساتھ  
 تنضم کرتی ہیں۔

230

وہ وریدیں جو خون کو درقیہ غدے سے باہر لیجاتی ہیں اور بھی زیادہ تعداد میں ہیں  
 ان میں سے کچھ تو ان معاونوں سے بنتی ہیں جو غدے کی اگلی سطح پر ایک وریدی جال سے نکلتی  
 ہیں، لیکن زیادہ تر ان شاخوں سے بنتی ہیں جو اسکے جرم سے نکلتی ہیں۔ یہ ہر جانب تعداد میں  
 تین ہیں۔ یعنی بالائی درقی، وسطی درقی، اور زیرین درقی۔ بالائی اور وسطی درقی وریدیں  
 مشترک سباتی شریان کا تقاطع کرتی اور اندرونی ووجہی وریدیں ملتی ہیں۔ زیرین درقی  
 ورید قصبہ کے اوپر نزول کرتی ہے۔ گردن کی جڑ کے قریب یہ اپنی سمت مقابل کے رفیق  
 کے ساتھ مل کر ایک مشترک تنہ بناتی ہے جو صدر کے اندر بائیں لاسمی میں گرتا ہے۔  
**قصبہ اور مری**۔ ہوا کی نالی اور غذا کی نالی (gullet) کے عنقی حصوں  
 کا مطالعہ اب ہونا چاہئے۔ قصبہ اور مری دونوں چھٹے عنقی مہرہ کے آگے حلقی کمری کے لیول  
 پر شروع ہوتی ہیں۔ اس مقام کے بعد یہ قفری سستون کے آگے نیچے کے رخ صدری کہف  
 کی طرف بڑھتی ہیں۔

قصبہ یا ہوا کی نالی۔ ایک چوڑی نلی ہے جو کمری کی خمیدہ سرسوں کی وجہ سے  
 ہمیشہ کھلی رہتی ہے جو اسکی دیوار میں جمے ہوئے ہیں۔ یہ سرسے مکمل حلقے نہیں بنائے پیچھے کی  
 طرف غیر مکمل ہوتے ہیں اور اس وجہ سے قصبہ کی کچھلی سطح چوڑی ہوتی ہے۔ قصبہ اوپر حنجرہ  
 سے ملی ہوئی ہے اور اپنے کل مجری میں گردن کے اندر جسم کے وسطی خط میں واقع ہوتی ہے۔



قصبہ کے اگلے تعلقات پر پہلے ہی ان حصوں کے بیان میں پوری بحث ہو چکی ہے جو گردن کے وسطی خط میں واقع ہیں (صفحہ 241)۔ پیچھے یہ غذا کی نالی پر واقع ہے۔ ایک مشترک سباتی شریان اور ورقہ غدے کا قنطر لختہ اسکے ہر جانب واقع ہیں۔ غدے کا لختہ اسکے بالائی حصے کے ساتھ خوب چپکا ہوتا ہے۔ ایک باز گرد عصب ہر جانب قصبہ اور مری کے درمیان نمود کرتا ہے۔ مری یا غذا کی نالی ایک تنگ نلی ہے۔ اسکی دیواریں دبیر اور عضلی ہیں اور یہ بلعوم سے معدہ تک جاتی ہے۔ اسکے ممر کے عنقی حصے میں یہ قصبہ اور طویل عنقی عضلوں کے درمیان واقع ہے اور جب یہ اترتی ہے تو تھوڑا سا بائیں جانب مڑتی ہے، یہاں تک کہ یہ بائیں جانب ورقہ غدے کے لختے اور سباتی غلاف کے ساتھ مخالف جانب اپنی ساختوں کی نسبت زیادہ قریبی تعلق حاصل کرتی ہے (تصاویر 54، 83، 108، 109)۔

تقطیع کا رگروں کی تقطیع کو انجمی عضلوں اور مستقیمہ راسی جانبی عضلے کا امتحان کر کے ختم کر سکتا ہے۔

## انجمی عضلے اور مستقیمہ جانبی

**انجمی عضلے**۔ یہ عضلے وہ لحمی پوٹ بناتے ہیں جو عنقی مہروں کے آڑے زائدوں سے بالائی دو ضلعی محرابوں تک جاتی ہوئی دکھائی دیتی ہے۔ یہ تعداد میں تین ہیں اور اپنے اضافی وضعوں کے لحاظ سے اگلا، وسطی اور پچھلا کہلاتے ہیں۔

**عضلہ الجمعہ پیشین**۔ یہ عضلہ ایک خوب واضح عضلہ ہے جو عضدی ضغیرہ کی حرڑوں اور زیر تر قوی شریان کے ذریعہ انجمیہ وسطی سے علیحدہ رہتا ہے۔ یہ تیسرے، چوتھے، پانچویں اور چھٹے عنقی مہروں کے آڑے زائدوں کے اگلے درنوں سے اٹھتا ہے، اور اترتے وقت کسی قدر کا ورم ہو کر پہلی پہلی کے اندرونی کنارے پر انجمی درنہ میں، اور دبیر اسی ہڈی کی بالائی سطح میں زیر تر قوی شریان اور ورید کے درمیان ختم ہوتا ہے (تصویر 84)۔

اسکی اگلی سطح کا بالائی حصہ قصبہ حلیہ سے ڈھکا ہے اور زیرین حصہ تر قوہ سے مشترک سباتی شریان اسکے وسطانی کنارے کے ساتھ ساتھ چڑھتی ہے۔ اسکے اور قصبہ حلیہ کے درمیان



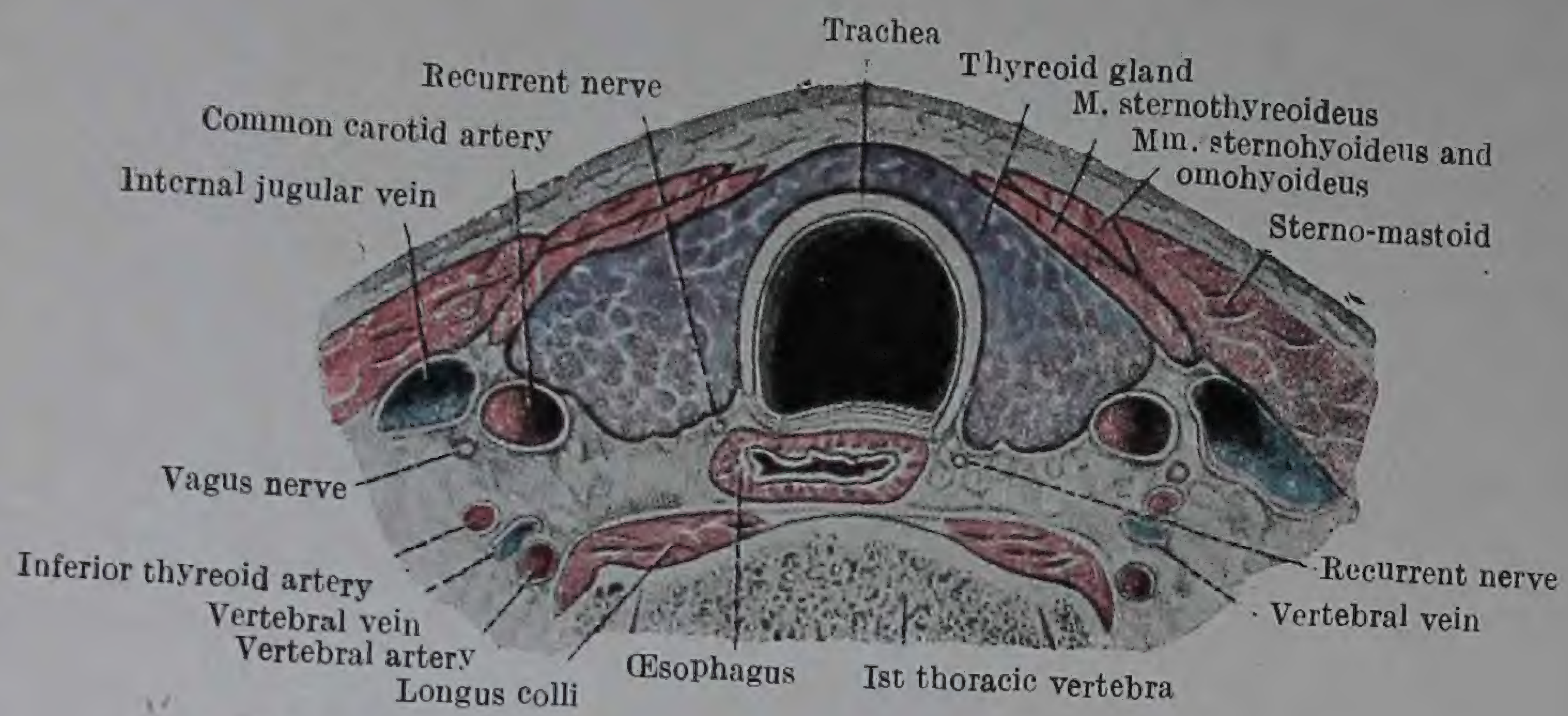


FIG. 83—Transverse section through the Thyroid Gland, Trachea and Gullet. at the level of the first Thoracic Vertebra.

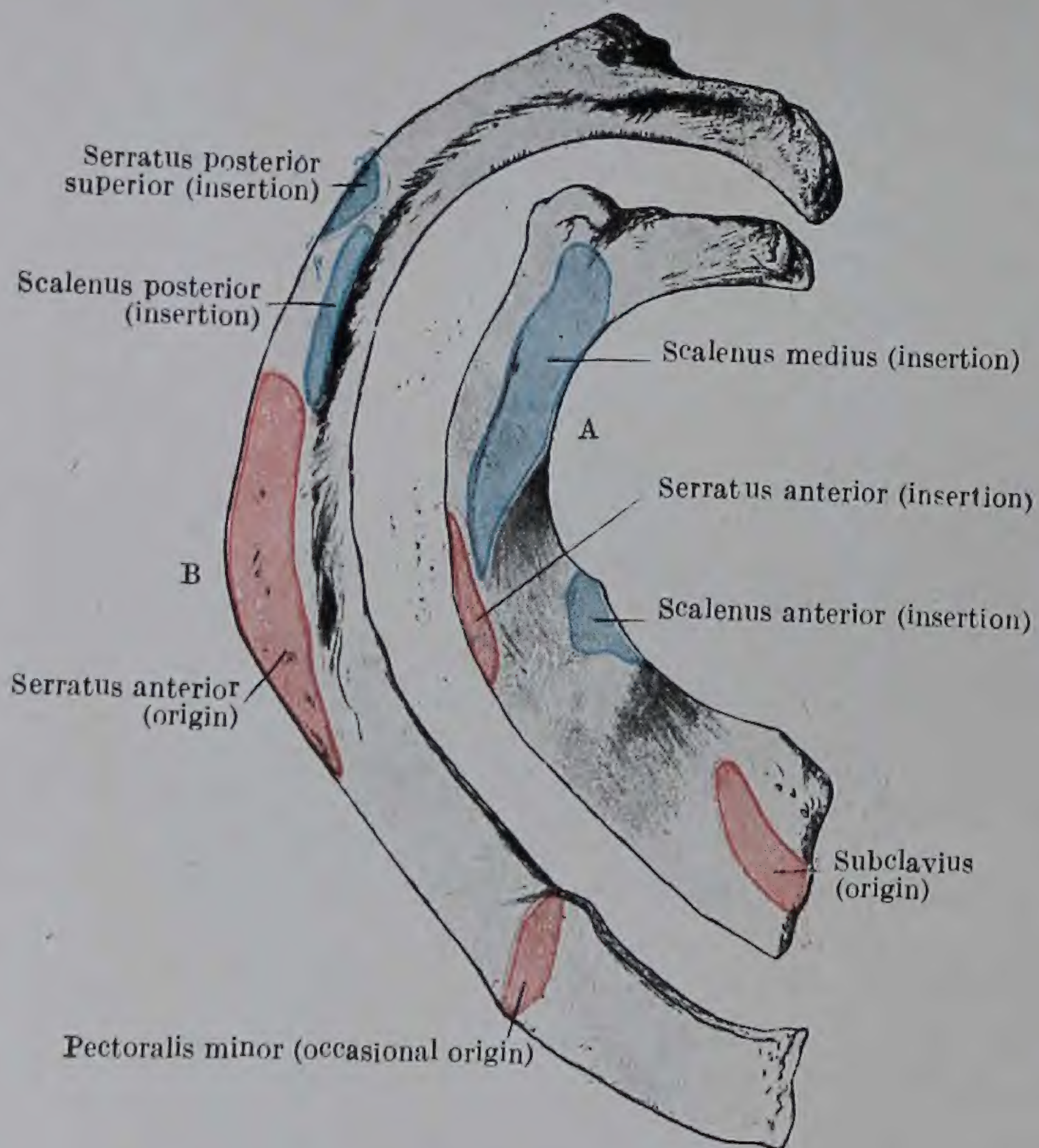


FIG. 84.—Muscle-Attachments to the Superior Surface of the First Rib, and the Outer Surface of the Second Rib.  
A, First rib; B, Second rib.







یہ ساختیں واقع ہیں (۱) اندرونی وداجی ورید (۲) کتفی لامی کا درمیان و تر (۳) حجابی عصب نیچے اور آگے کو جاتا ہوا اور (۴) مستعرض عنقی اور مستعرض کتفی شریانی جو حجابی عصب سے اوپری پیچھے کو اور جانبی رخ جاتی ہیں۔ اسکے اور تر قوہ کے درمیان زیر تر قوہ ورید واقع ہے۔

232

اسکی پچھلی سطح اوپر زیرین عنقی مستعرض زائدوں کے سروں سے تعلق رکھتی ہے، اور نیچے پورا کے راس، زیر تر قوی شریان کے دوسرے حصے اور اسکی ضلعی عنقی شاخ کے ساتھ۔ جانبی کنارہ عضدی ضقیہ کی جڑوں کو چھوتا ہے، اور وسطانی کنارہ درقی عنقی شریان اسکی زیرین درقی شاخ اور فقری شریان کے ساتھ تعلق رکھتا ہے (نصویر 54)۔

انجمیہ وسطی عضلہ - یہ عضلہ انجمیہ پیشین کی نسبت زیادہ طاقتور عضلہ ہے۔ یہ (بعض حالتوں میں پہلے کے سوا) سارے عنقی مستعرض زائدوں سے اٹھتا ہے، اور اس کھردرے بیضوی نشان میں ختم ہوتا ہے۔ جو پسلی کے درنہ اور زیر تر قوی شریان والے میزاب کے درمیان پہلی پسلی کی بالائی سطح کو ظاہر کرتا ہے، (نصویر 84)۔

233

یہ گردن کے پچھلے مثلث کے فرش کا ایک حصہ بناتا ہے۔ اسکی اوپری سطح عضدی ضقیہ اور زیر تر قوی شریان کے تیسرے حصے سے تعلق رکھتا ہے۔ اسکا پچھلا کنارہ رافع کتف کو چھوتا ہے، اور ظہری کتفی عصب اور مستعرض عنقی شریان کی نزولی شاخ اسکے اور اس عضلے کے درمیان گزرتے ہیں۔ اسکے اگلے کنارہ کا زیرین حصہ پورا کے راس سے تعلق رکھتا ہے، اور لمبے صدری عصب کی بالائی دو جڑیں اس عضلہ کے جرم کو چھیدتی ہیں۔

انجمیہ پسین عضلہ - عموماً یہ عضلہ اپنے آغاز کے قریب انجمیہ وسطی سے جدا نہیں ہو سکتا۔ یہ تینوں میں چھوٹا ہے اور دو یا تین دھجیوں کے ذریعے زیرین عنقی مہروں کی ایک متناظر تعداد کے آڑے زائدوں سے انجمیہ وسطی کی شرکت میں اٹھتا ہے۔ یہ دوسری پسلی کے بالائی کنارے میں رافع ضلع کے اختتام سے عین آگے اور اس بڑے کھردرے رقبہ کے پیچھے ختم ہوتا ہے جو فشاریہ پیشین کے آغاز کو ظاہر کرتا ہے (نصویر 84)۔

انجمی عضلے عنقی اعصاب کی اگلی شاخوں کی تاجیوں خاص کر زیرین چار سے عصبی رسد مالتے ہیں۔ یہ ان پسلیوں کو اٹھاتے ہیں جن میں یہ چپکے ہیں، اور اس لئے صدی تنفس کے عضلے ہیں۔



**تقطیع**۔ اب اس چھوٹے عضلے کو صاف کرنا چاہئے، جسے مستقیمہ راسی جانی کہتے ہیں، اور اسکے تعلقات کو واضح کرنا چاہئے۔ یہ اٹلس کے آڑے زائڈ سے اور قذالی ہڈی کے وداجی زائڈ سے کے درمیانی فصل میں اندرونی وداجی ورید کی ابتدا کے پیچھے واقع ہے پہلے عنقی عصب کی اگلی فرع اسکے وسطانی کنارے کے اوچھل سے نکلتی ہوئی دکھائی دیگی۔

**مستقیمہ راسی جانی**۔ یہ عضلہ اٹلس کے آڑے زائڈ سے کے سرے کی بالائی سطح کے اگلے حصے سے نکلتا ہے اور قذالی ہڈی کے وداجی زائڈ سے کی زیرین سطح میں ختم ہوتا ہے۔ اسکو پہلے عنقی عصب کی اگلی فرع کی ایک شاخچی رسد پہنچاتی ہے۔

**تقطیع**۔ جب تک سر و گردن کے تقطیع کار اپنے کام کی اس منزل تک پہنچینگے صدر کے تقطیع کار غالباً اپنی تقطیع ختم کر چکیں گے۔ اس صورت میں تیسرے اور چوتھے صدری مہروں کی درمیانی مین مہری یعنی کری کے نیول پر مہری ستون کو کاٹ کر سر و گردن کو دھڑ سے الگ کر لینا چاہئے۔ اس عمل سے بالائی تین صدری مہری پسیوں کے پہلے دوسرے اور تیسرے جوڑوں کے چپکے ہوئے حصوں سمیت گردن کے ساتھ علیحدہ ہو جاتے ہیں۔ انھی عضلے اور طریقہ عنقی اس وجہ سے سالم رہ جاتے ہیں۔

## جھڑ کے وسطی حفرہ کا جانی حصہ

234

جھڑ کے وسطی حفرہ کے اندر کی ساختوں کا پہلا یا دوسرا امتحان ہو سکتا ہے۔ یہ تقطیع کرتے وقت سر کو ایک کُندے کے سہارے رکھنا چاہئے تاکہ جھڑ کے کہفہ کافرش اوپر کو ہو۔ ذیل کی ساختیں ہیں جن کو ظاہر کرنا ضروری ہے۔

۱۔ وریدی کہنکی جوف (cavernous venous sinus)

۲۔ اندرونی سبانی شریان



۳۔ وسطی سحائی شریان

۴۔ معین سحائی شریان

۵۔ تین توامی عصب کی دو جڑیں مع ہلالی عقدہ اور تین توامی عصب کی تین بڑی تقسیموں کے

۶۔ چشمی حرکی (oculomotor) عصب (تیسرا دماغی)

۷۔ بکرتی (trochlear) عصب (چوتھا دماغی)

۸۔ مبد (abducent) عصب (پنچواں دماغی)

۹۔ مشار کی کا اندرونی سیاتی ضغیرہ -

۱۰۔ بڑا اوپری حجری عصب -

۱۱۔ چھوٹا اوپری حجری عصب -

تقطیع - وسطی مجموعی حفرہ (صفحہ 109، 110) کے ایک نصف سے اقم جانیہ

پہلے ہی نکالی جا چکی ہے اور اس جانب ان ساختوں کو صرف دوبارہ پہچان لینا ضروری ہے جو کھنکی جوف میں واقع ہیں۔ دوسری جانب اقم جانیہ کو وسطی مجموعی حفرہ کے جانی حصے کے وسطانی قطعہ سے اتارنا ضروری ہے۔ چاقو کو اگلے مہد آساندہ پر داخل کرو اور پیچھے کی طرف حجری ہڈی کے راس تک لیجاؤ۔ یہ شکاف اس سے گہرا نہ جائے۔ جتنا کہ اقم جانیہ کو کاٹنے کیلئے ضروری ہے۔ اور اس پھلی کے اُن فختوں کے جانی رخ ہونا چاہئے جن میں سے چشمی حرکی، بکرتی اور تین توامی اعصاب گزرتے ہیں۔ ان روزنوں کو سالم رکھنا بہت ضروری ہے تاکہ تقطیع کے دوران میں ان اعصاب کے قریبی سرے اپنے مقام پر قائم رہیں۔ اب اقم جانیہ کے اندر والے شکاف کو پیچھے اور جانی رخ حجری ہڈی کے بالائی کنارے کے ساتھ ساتھ بالائی حجری جوف کے خط میں لیجانا چاہئے، اور آگے اور جانی رخ وتدی کے چھوٹے پر کے پچھلے کنارے کے ساتھ ساتھ۔ شکافوں کے بنانے کے بعد اقم جانیہ کو بہت احتیاط کے ساتھ اٹھاؤ، کیونکہ یہ ان اعصاب کے ساتھ جواسکے تحت میں واقع ہیں اچھی طرح چپکی ہوتی ہے۔ اس طرح جہاں یہ کہنی جوف کی جانی دیوار بناتی ہے وہاں یہ عینی حرکی اور بکرتی اعصاب سے خوب چپکی ہوتی ہے اور تین توامی عصب کی عینی ڈویژن سے خوب چپکی ہے لیکن حجری ہڈی کے اوپر یہ ہلالی عقدہ کی



سطح سے ملی ہوئی ہے اور بڑے اور چھوٹے اوپری تجری اعصاب اسکے سین نیچے واقع ہیں۔ اسلئے چاقو کی دھار کو اس جھلی کے قریب رکھنا چاہئے اور جھلی کا ایک چھوٹا حصہ ان اعصاب پر چھوڑ دینا چاہئے۔ پس ماندہ حصے کو بعد میں اس وقت نکال سکتے ہیں جب اعصاب کی توضیح کی جائے۔

**کھفکی جوف** - یہ جوف تقطع بالا میں کھل چکا ہے۔ یہ ایک چھوٹی چوڑی وریدی سسلیج جو وندی ہڈی کے جسم کے جانب کے ساتھ ساتھ بالائی تجری شق (orbital fissure) کے زیرین اور وسطانی سرے سے صدغی ہڈی کے تجری حصے کے راس تک جاتی ہے۔ آگے کی طرف یعنی وریدیں اور وندی جدار (sphenoparietal) جوف خون کو اس میں لاتی ہیں۔ لیکن پیچھے کی طرف اس کا خون بالائی اور زیرین تجری جوف لیجاتے ہیں۔ لیکن اسکے اور تعلقات بھی ہیں۔ اس طرح یہ دماغ کی جانی سطح کے زیرین حصے سے اوپری وسطی دماغی ورید اور کچھ چھوٹی زیرین دماغی وریدوں کے ذریعہ خون پاتی ہے۔ سمت مخالف کے متناظر جوف سے اگلے اور پچھلی بن کھفکی جوفوں کے ذریعہ ملی ہوئی ہے (صفحہ 107)۔ آخر میں ایک یا دو وسیط (emi ssary) وریدیں اسکے زیرین رخ سے نکلتی ہیں۔ ایک ورید ججمہ کے سوراخ بیضوی کے ذریعہ یا سوراخ ویسیلیس (Vesalii) کے ذریعہ نکلتی ہے اور پر نما وریدی ضقیہ میں ختم ہوتی ہے۔ اور دوسری وریدیں سوراخ دریدہ اور سباتی قتال میں سے اندرونی سباتی شریان کے ساتھ جاتی ہیں اور بلعومی ضقیہ میں ختم ہوتی ہیں۔

کھفکی جوف اسی طرح بنتا ہے، جس طرح اور وریدی اجواف۔ اقم جافیہ کی وہیں ایک دوسری سے الگ ہیں۔ اور درمیانی فاصلہ کا استرکینازک جھلی سے بنتا ہے۔ بن دو ریشوں کا ایک پیچیدہ جال اس سبیل کے درونہ میں واقع ہے، اور اسی وجہ سے اصطلاح "کھفکی" اس جوف کیلئے مستعمل ہے یہ کھفکی جوف ایک خاص اہمیت رکھتا ہے، کیونکہ اسکے اندر سے اندرونی سباتی شریان، اندرونی سباتی ضقیہ، چشمی حرکی، بکرتی، اور بعد اعصاب اور تین توامی عصب کی یعنی ڈوٹرن سے گزرتے ہیں۔ ٹھیک تعلقات جو یہ ساختیں اسکی دیواروں سے رکھتی ہیں، آئندہ بیان ہونگے۔ فی الحال یہ دیکھ لینا ضروری ہے کہ دو یعنی اندرونی سباتی شریان اور بعد عصب اقم جافیہ کی دونوں تہوں کے درمیانی فاصلہ میں دوسری ختوں کی



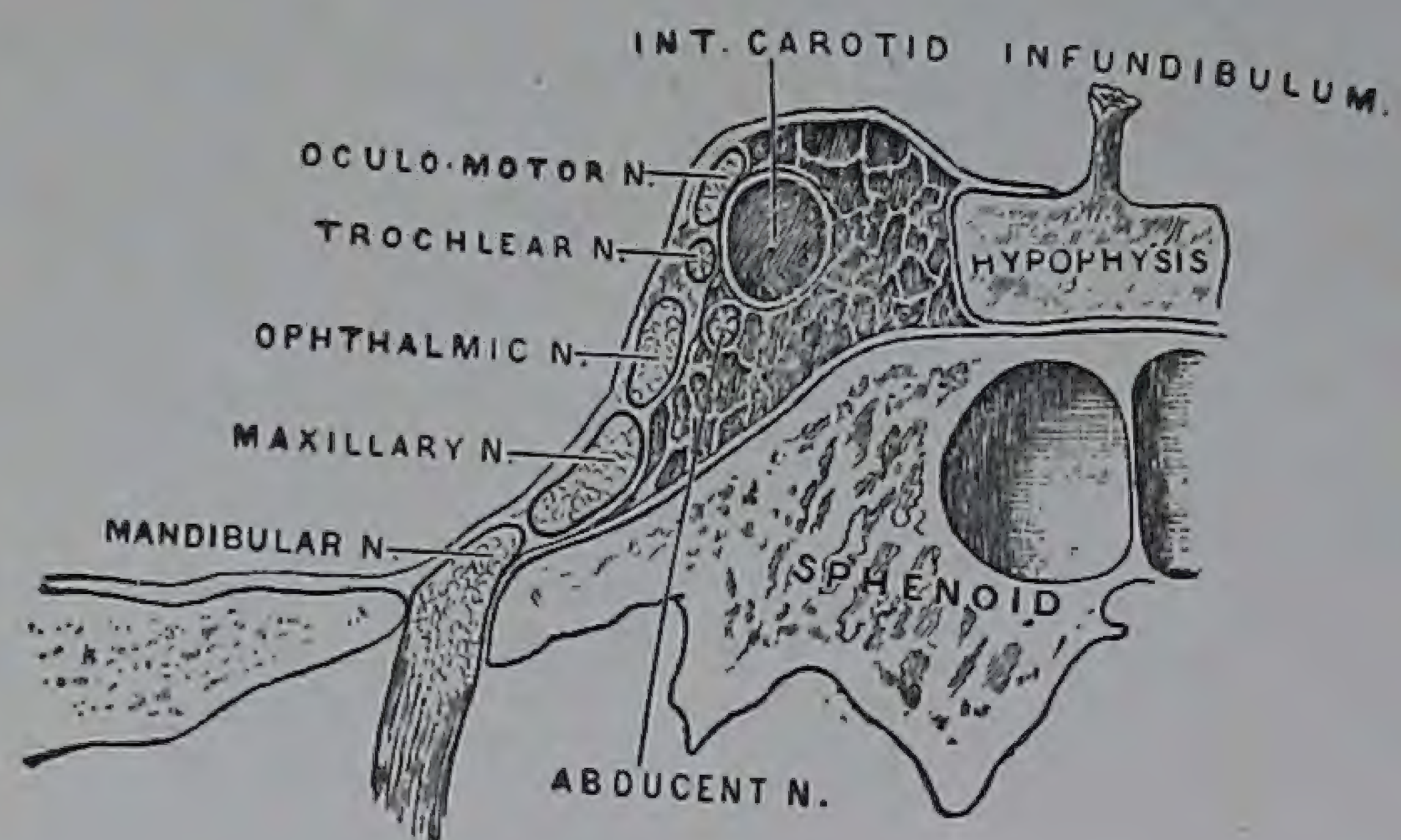


FIG. 85.—Section through the Cavernous Sinus.  
(After Merkel, somewhat modified.)

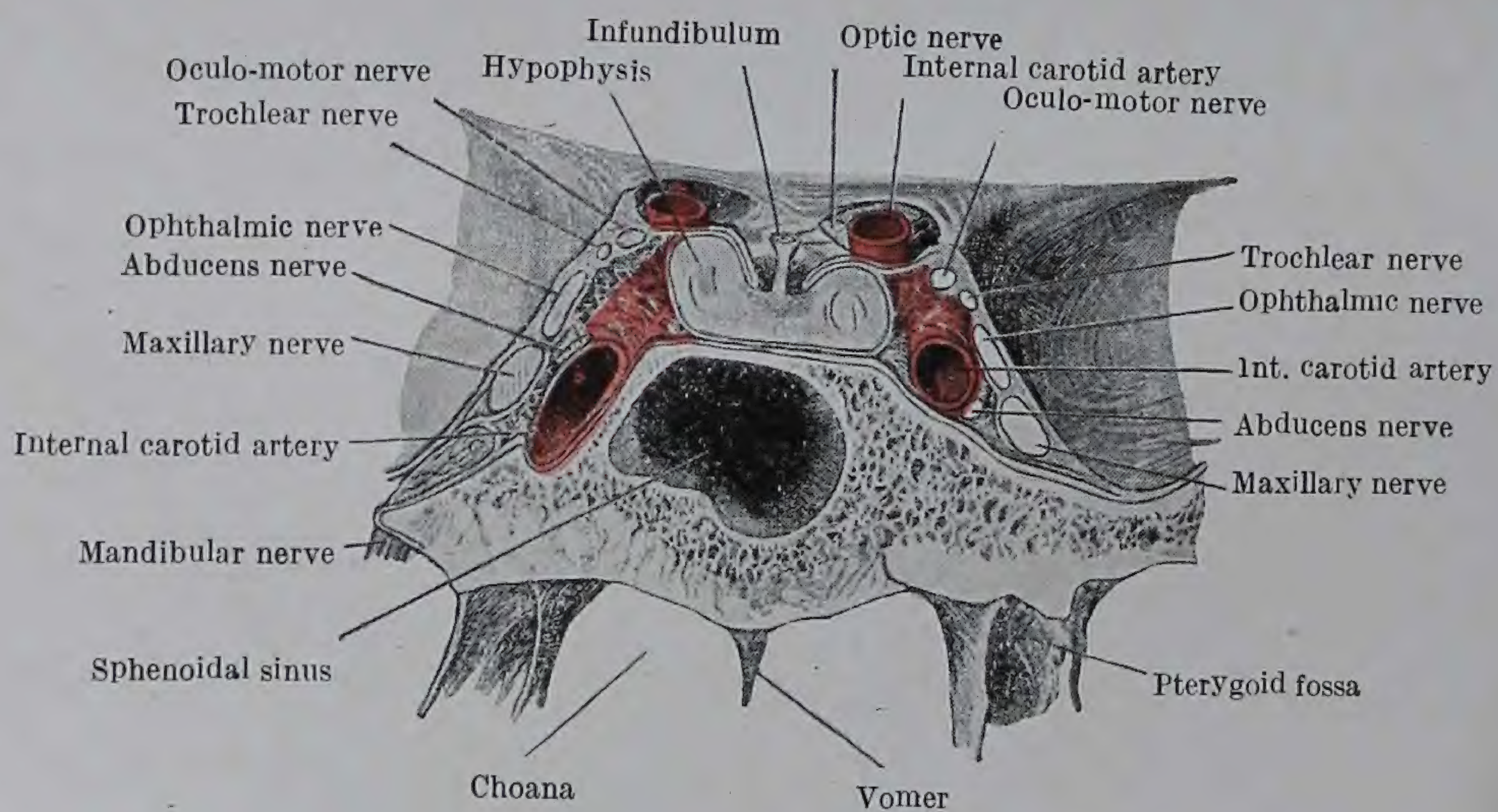


FIG. 86.—Frontal section through the Cavernous Sinus to show the position of the Nerves in its wall. Note the branch given to the hypophysis (O. T. pituitary body) by the internal carotid artery.











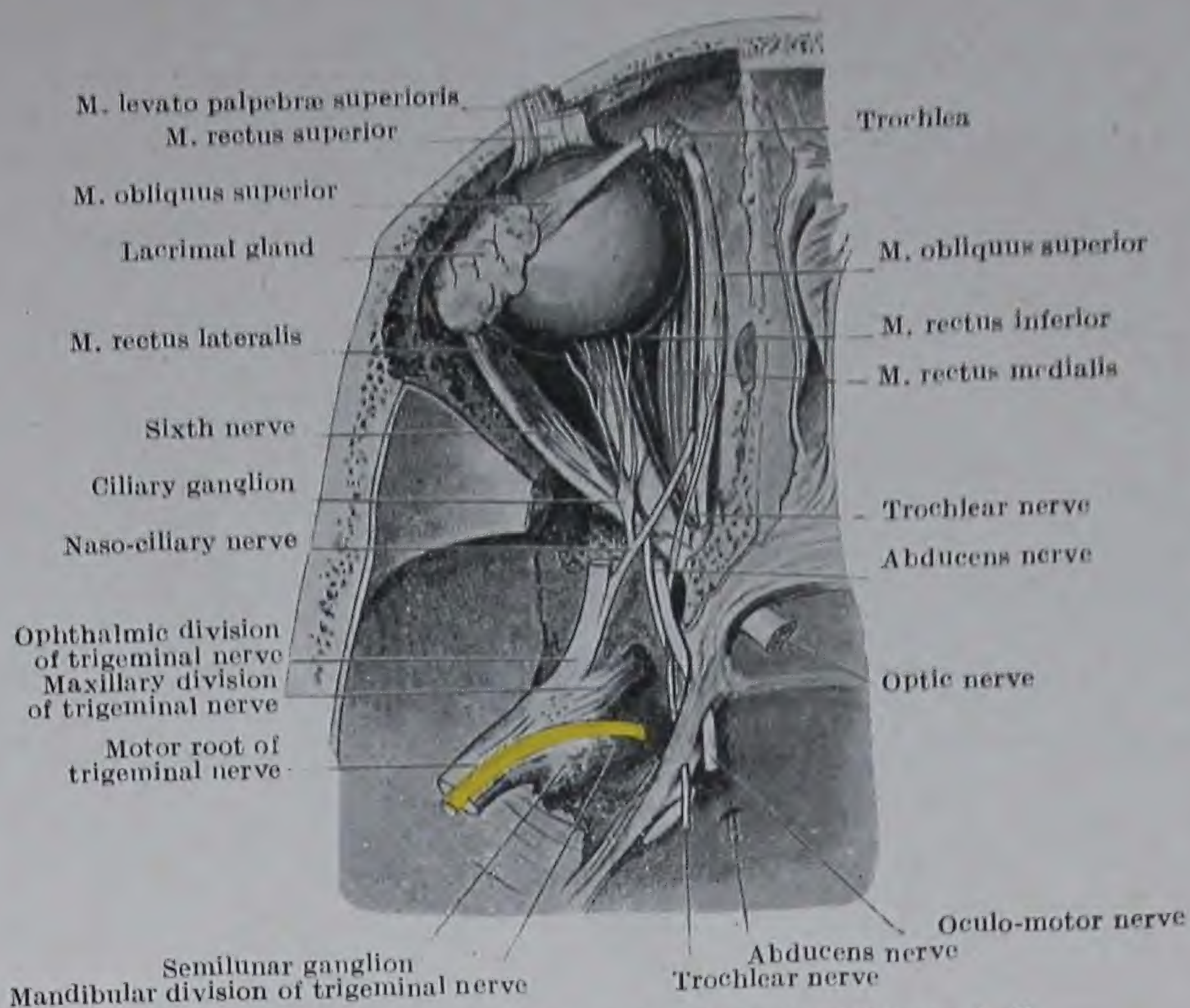


FIG. 87.—Dissection of the Orbit and the Middle Cranial Fossa. Both roots of the fifth nerve, with the semilunar ganglion are turned laterally.

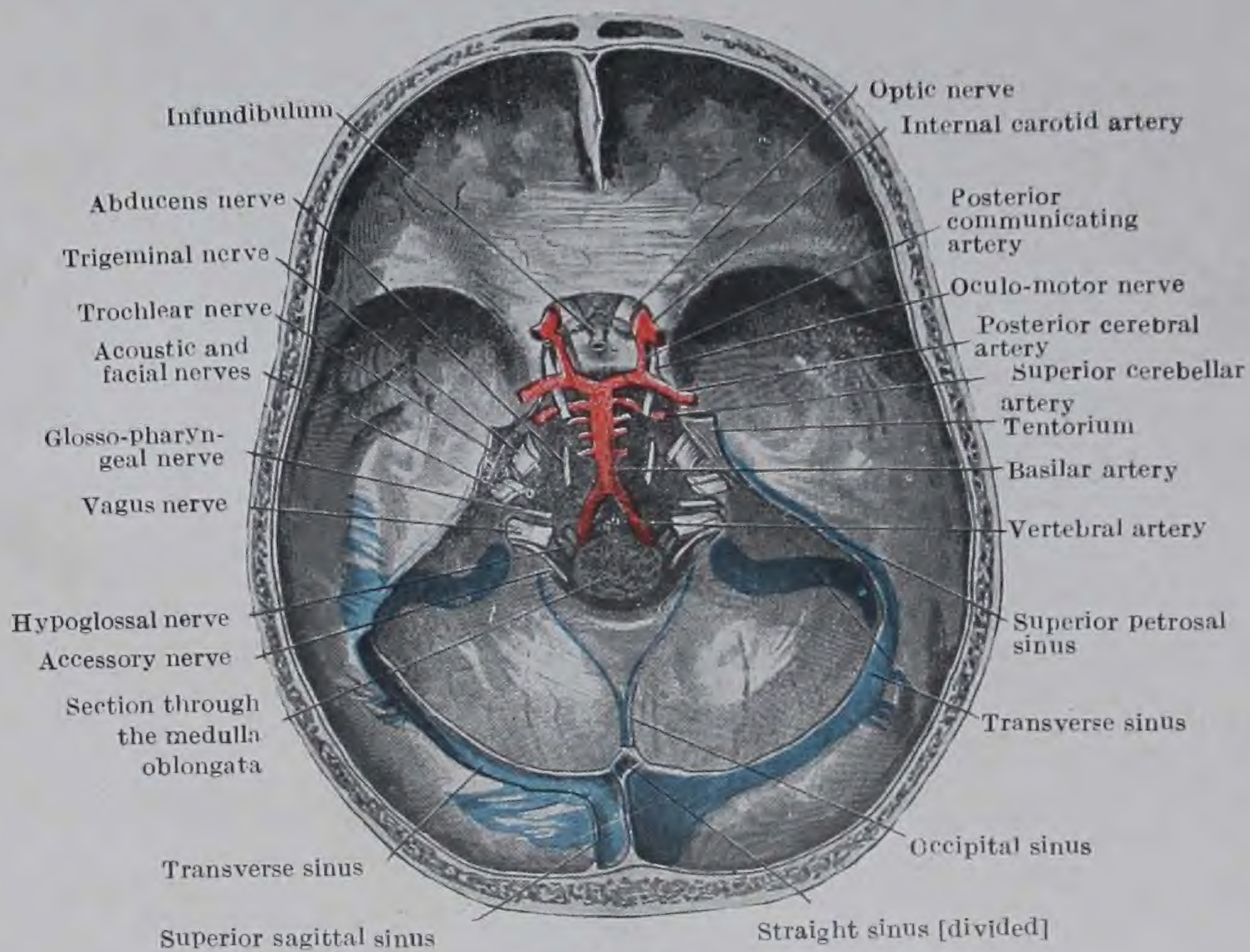


FIG. 88.—Floor of the Cranium after the removal of the Brain and the Tentorium Cerebelli. The blood vessels forming the circulus arteriosus have been left in place.



نسبت زیادہ واضح واقع ہیں، لیکن اس جوف کو استر کرنے والی نازک جھلی ان کو خون کی سبیل سے الگ رکھتی ہے۔ چیمبی حرکی اور پکرتی اعصاب اور سہ توامی عصب کی عینی ڈویژن اس جوف کی جانبی دیوار سے خوب لگی ہوئی ہیں (تصاویر 85، 86، 87، 92)

سہ توامی عصب - اس عصب کی دونوں جڑیں پہلے ہی اقم جانبیہ کی دو تہوں کے درمیان صدغی ہڈی کے ججری حصہ کے راس پر خیمہ کے اگلے کنارے کے نیچے گزرتی ہوئی دیکھی گئی ہیں۔ اب چونکہ اقم جانبیہ وسطی جمجمی حفرہ کے جانبی حصہ سے اٹھا دی گئی ہے۔ ان عصبی جڑوں کے باقی تعلقات کا جو حجمہ کے اندر ہیں، اب مطالعہ ہو سکتا ہے۔ یہ معلوم ہوگا کہ حصہ کبیر (portio major) یعنی حسی جڑ کے ڈھیلے طے ہوئے اور متوازی لچھے فوراً تقسیم ہونا اور ایک دوسرے کے ساتھ ملنا شروع کر دیتے ہیں تاکہ ایک گھٹا ضفیہ نظام بنائیں۔ اور ساتھ ہی یہ عصبی جڑ کھنچ کر چوڑائی میں بڑھ جاتی ہے۔ وہ جالی جو اس طرح بنتی ہے۔ اس صاف گڑھے میں واقع ہے جو صدغی ہڈی کے ججری حصے کے راس کے اگلے رخ پر ایک نشان بناتا ہے۔ اور یہ جالی ہلالی (semi-lunar) عقدہ میں غائب ہو جاتی ہے۔

237

ہلالی عقدہ - یہ شکل میں کسی قدر ہلال نما ہے۔ یہ ججری ہڈی کے راس اور تندی ہڈی کے بڑے سر کے درمیان در زوار اتصال پر واقع ہے۔ وہاں ایک گڑھے یا فصا میں بند ہے جس کو کہف میکیل (cavum Meckelii) کہتے ہیں جو اقم جانبیہ کی دو تہوں کے الگ ہونے سے بنتی ہے۔ اس عقدہ کے انقطاع کا رخ پس وسطانی ہے۔ اور اسی رخ پر اس میں تین توامی عصب کی حسی جڑ کے گتھنے والے ریشے آتے ہیں۔ اس عقدہ کا اندخاب پیش جانبی ہے اور اس میں سے تین توامی عصب کی تین بڑی ڈویژنیں نکلتی ہیں، وہ یہ ہیں - (۱) پہلی یا عینی ڈویژن (۲) دوسری یا فکلی ڈویژن (۳) تیسری یا چانی (mandibular) ڈویژن۔ اس عقدہ کا وسطانی کنارہ ربطی رشتوں کے ذریعہ اندرونی سببائی مشار کی ضفیہ سے ملا ہوا ہے۔

238

پانچویں عصب کے حصہ ضفیہ پچھلے حصہ یا حرکی جڑ کا تقارب اب ہونا چاہیے۔ میکیل کے کہف میں اس عصب کے جانے سے پہلے حرکی جڑ بڑی حسی جڑ کے وسطانی پہلو کے ساتھ ساتھ واقع ہوتی ہے۔ لیکن یہ اپنا مقام جلد بدل لیتی ہے، اور پھر حسی حصے کے نیچے واقع ہوتی ہے۔ یہ تعلق ظاہر کرنے کے لئے دونوں جڑوں کے کٹے ہوئے سروں کو اقم جانبیہ کے اس وزن میں سے کھینچو جو میکیل کے کہف میں جاتا ہے، اور ہلالی عقدہ کو آہستہ آہستہ اس کے مقام سے نکال کر آگے کو اور



جانبی رخ الٹ دو، تاکہ اسکی عمقی سطح ظاہر ہو جائے۔ چھوٹی اور مضبوط حرکی جڑ بہ آسانی پہچانی جاسکتی ہے جبکہ یہ عقدہ کی عمقی سطح پر ایک میزاب میں واقع ہوتی ہے۔ اگر اس کو میزاب سے نکال لیا جائے تو یہ معلوم ہوگا کہ عقدہ سے اس کا کوئی تعلق نہیں بلکہ یہ آگے کو سوراخ بیضوی کی طرف بڑھ جاتی ہے۔ آخر کار یہ تین توامی عصب کی جانی ڈویژن سے مل جاتی ہے۔ یہ ملاپ حجم کے اندر سوراخ بیضوی میں یا کھوپڑی سے فوراً باہر واقع ہو سکتا ہے۔

**تقطیع**۔ اب تین توامی عصب کی تین بڑی ڈویژنوں کا امتحان ہونا چاہئے۔ جانی ڈویژن سے شروع کر دو سب میں بڑی ہے۔ یہ سیدھی نیچے کو جاتی ہے اور تقریباً فوراً ہی سوراخ بیضوی میں سے ہو کر حجم کے کہف کو چھوڑ دیتی ہے۔ جانی ڈویژن کو الگ کرتے اور اس استخوانی روزن کو واضح کرتے وقت جس میں سے یہ گزرتی ہے، احتیاط کے ساتھ معین سحائی شریان تلاش کرو جو سوراخ بیضوی میں سے ہو کر حجم میں داخل ہوتی ہے۔ اگر اشراب رگ کے اندر زور کے ساتھ کیا گیا ہے تو اسکو آسانی سے پہچان سکتے ہیں۔ ایک وسیط وریدی بھی جو کہنکی جوف کو پرنا وریدی ضغیرہ سے ملاتی ہے سوراخ بیضوی میں سے گزرتی ہے۔

فنی ڈویژن پوری کی پوری حسی ریشوں سے بنی ہے۔ یہ کہنکی جوف کے زیرین اور جانی حصے کے تعلق میں آگے کو جاتی ہے اور حجم کے اندر تھوڑے سفر کے بعد سوراخ مدور میں سے باہر نکلتی ہے۔ اپنے آغاز کے قریب یہ حجم کے وسطی حفزہ کی اقم جافیہ کو ایک باریک سحائی شاخ دیتی ہے۔ یعنی ڈویژن۔ تین توامی عصب کی تین شاخوں میں سب سے چھوٹی ہے، اور فنی (maxillary) کی طرح پوری حسی ریشوں سے بنی ہے۔ یہ آگے کو کہنکی جوف کی جانبی دیوار میں گزرتی ہے، اور بالائی مخجری شق کے قریب تین اختتامی شاخوں میں تقسیم ہو کر ختم ہو جاتی ہے۔ جب یہ جوف کے اندر سے گزرتی ہے تو اسکے ساتھ چشمی حرکی اور بکرتی اعصاب ہوتے ہیں۔ یہ دونوں اعصاب اس سے اونچے لیول پر واقع ہیں۔ تین توامی عصب کی دوسری قسموں کی طرح یعنی عصب ایک سحائی شاخ دیتا ہے۔ یہ ایک چھوٹی شاخچی ہے جو خیمہ و میغ (tentorium cerebelli) میں جاتی ہے۔



تین توامی عصب کی عینی قسمت کی اختتامی شاخیں انفی ہڈی (nasal-ciliary) دمی (lacrimal) اور جہی ہیں۔ عموماً انفی ہڈی پہلے نکلتی ہے، دمی اسکے بعد جلد نکلتی ہے اور پھر اس عصب کا تہ جہی ہو کر آگے جاتا ہے۔ یہ تینوں شاخیں بالائی مجری شق میں سے ہو کر مجر (orbit) میں داخل ہوتی ہیں۔

## چشمی حرکی عصب (تیسرا) اور بکرتی عصب (چوتھا) اور

عصب بعد (nervous abducens) (چھٹا) یہ پہلے ہی دیکھا گیا تھا کہ چشمی حرکی عصب مجرہ کے وسطی حفرہ میں اقم جانیہ کو ایک چھوٹے نخون رقبہ کے اندر چھیدا تا ہے جو خیمہ کے چکے ہوئے اور آزاد کناروں کے تقاطع سے عین آگے واقع ہے (صفحہ 108)۔ یہ دیکھا گیا ہے کہ بکرتی (چوتھا) عصب اقم جانیہ کو پچھلے حفرہ میں خیمہ کے آزاد کنارے کے نیچے چھیدا تا ہے۔ یہ دونوں اعصاب کہنگلی جوف کی جانبی دیوار میں آگے کو جاتے ہیں۔ چشمی حرکی عصب سب سے اونچے لیول پر واقع ہے، پھر بکرتی عصب آتا ہے، اور اس سے فوراً نیچے تین توامی عصب کی عینی ڈویژن ہے۔ اسلئے یہ تینوں اعصاب اوپر سے نیچے تک عددی ترتیب ظاہر کرتے ہیں۔ بعد (abducent) عصب جو اقم جانیہ کو پچھلے حفرہ میں طہرج (dorsum sellæ) کے زیرین اور جانبی حصے پر چھیدا تا ہے، اندرونی سبانی شریان کے جانبی رخ کے گرد گھومتا ہے، اور پھر کہنگلی جوف کے اندر دوسرے اعصاب کی نسبت زیادہ سیدھا جاتا ہے (تصویر 85)۔

چشمی حرکی، بکرتی اور بعد اعصاب کہنگلی جوف کے اندر گزرتے وقت سبانی ضفیرو اور عینی عصب سے رابطی ریشے پاتے ہیں، اور سب کے سب بالائی مجری شق میں سے گزر کر مجر میں داخل ہوتے ہیں۔ ایسا کرنے سے پہلے چشمی حرکی عصب ایک بالائی اور ایک زیرین قسمت میں تقسیم ہوتا ہے۔ جب یہ مختلف اعصاب بالائی مجری شق میں سے گزرتے ہیں تو اپنے اصنافی مقامات کے لحاظ سے بدل جاتے ہیں۔ لیکن اس تبدیلی کا مطالعہ مجر کی تقطیع میں ہوگا۔

اندرونی سبانی شریان - اس شریان کے درون جمعی حصے کا امتحان اب

ہو سکتا ہے (تصاویر 39، 85، 86، 92)۔ یہ ویدی کے جسم کے جانبی رخ پر واقع ہے۔



اور اپنے ممر کے بیشتر حصہ میں کھنکی جوف میں سے گزرتی ہے۔ یہ تجری ہڈی کے راس پر سباتی قنال سے نکل کر سوراخ دریدہ (foramen lacerum) میں جاتی ہے۔ پھر سوراخ دریدہ کے بالائی حصے میں سے گزرتی ہے۔ ام جافیہ کی بیرونی تہ کو چھیدتی ہے اور پچھلے مہد آساز اندہ کی جڑ پر حجمہ کے وسطی حفرہ میں داخل ہوتی ہے۔ وہاں یہ زاویہ قائمہ پر مڑتی ہے اور آگے کو وندی کے چھوٹے پر کی زیرین جڑ تک جاتی ہے جہاں یہ یک لخت اوپر کو مڑتی ہے اور ام جافیہ کی اندرونی تہ کو بصری (optic) سوراخ میں بصری عصب کے داخلہ سے عین پیچھے اور اگلے مہد آساز اندہ کے وسطانی جانب چھیدتی ہے۔ دماغ کو نکالتے وقت اس کو اس مقام پر کاٹا گیا تھا لیکن بعد کو یہ دماغ کے قاعدی رخ پر جانبی شق کی ابتدا کے قریب اگلی اور وسطی دماغی شریانوں میں تقسیم ہو کر ختم ہوتی ملیگی۔ اپنے کل ممر میں یہ مشار کی رشتوں سے گھری رہتی ہے اور حجمہ میں اپنے داخل ہونے کے بعد بعد عصب اسکے جانبی پہلو کا تقاطع کرتا ہے۔

241

اندرونی سباتی شریان کا درون جمجمی حصہ ذیل کی شاخیں دیتا ہے :-

- |                                     |   |                              |
|-------------------------------------|---|------------------------------|
| ۱۔ شاخیں غدہ نخامیہ (hypophysis) کو | { | یہ باریک شاخیاں ہیں جو کھنکی |
| ۲۔ شاخیں ہلالی عقدہ کو              |   | جوف میں نکلتی ہیں۔           |
| ۳۔ شاخیں ام جافیہ کو                |   |                              |

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| { | ۴۔ عینی                 |
|   | ۵۔ پچھلی ربطی           |
|   | ۶۔ اگلی دماغی           |
|   | ۷۔ وسطی دماغی           |
|   | ۸۔ مشیمیتی (chorioidal) |
- ان کا مطالعہ آئندہ منزل میں ہوگا

## اندرونی سباتی ضغیرہ - ان مشار کی رشتوں کی تفصیل جو اندرونی

سباتی ضغیرہ بناتے ہیں، اطمینان کے ساتھ صرف ایسے موضوع میں ہو سکتی ہے جو شرابا بنہ گیا ہو۔ پھر بھی قطع نہایت ہی مشکل ہوتی ہے اندرونی سباتی ضغیرہ کھنکی جوف کے اندر واقع ہے اور اس کا زیادہ حصہ اندرونی سباتی شریان کے زیرین اور وسطانی رخ پر اس مقام پر جمع ہو گیا ہے۔ جہاں یہ شریان اوپر



مراتی ہے۔ بعض اوقات یہ ضغیرہ غدہ نخامیہ تیسرے اور چوتھے اعصاب تین توامی عصب کی عینی اور  
اور ہلالی عقدہ کو رشتہ بناتا ہے۔ اور ہلالی عقدہ کو مشار کی جڑ دیتا ہے۔

**ٹرا اوپری حجری عصب**۔ اس عصب کو وسطی سحائی شریان کی ایک چھوٹی شریانی  
شاخ سمیت۔ حجری ہڈی کے اگلے رخ پر اس میزاب میں آسانی سے نمایاں کر سکتے ہیں جو وحی  
قتال کے سوراخ سے سوراخ دریدہ تک جاتا ہے۔ یہ ہلالی عقدہ کے نیچے واقع ہے۔ اسی لئے  
اس عقدہ کو آگے کی طرف اور جانی رخ الٹ دینا چاہئے۔ وحی قتال کے اندر بہ وحی عصب  
کے رکبی (genicular) عقدہ میں مل جاتا ہے۔ جب اسکو الٹے رخ میں کھوجا جائے  
تو یہ سوراخ دریدہ میں داخل ہوتا ملے گا، جہاں یہ سببانی ضغیرہ سے اینیوالے عمقی حجری عصب  
میں ملتا ہے۔ وہ تہ جوان دورشتوں کے ملاپ سے بنتا ہے۔ پرما قتال کا عصب ہے۔

چھوٹا اوپری حجری عصب۔ یہ عصب حجری ہڈی کے اگلے رخ پر اس روزن میں سے  
ظاہر ہوتا ہے۔ جو وحی قتال کے سوراخ کے مین جانی طرف واقع ہے۔ یہ وتدی کے بڑے پر اور صدغی ہڈی  
کے حجری حصے کے درمیان نیچے کی طرف یا الٹا لپچے یا سوراخ بیضوی میں سے گزر کر حجرہ کے کھنڈ کو چھوڑتا  
ہے۔ تاکہ اذنی عقدہ تک پہنچے۔ جیسا کہ پہلے ذکر ہوا۔ (صفحہ 220) یہ لسانی بلعومی کی طلی شاخ اور وحی کے  
رکبی عقدہ سے ایک شاخ کے ساتھ ملنے سے بنتا ہے۔

242

بیرونی اوپری حجری عصب۔ اس منزل پر چوتھے حجری عصب یعنی بیرونی اوپری حجری عصب  
کو دیکھ لینا آسان ہے۔ اس کا آغاز مشار کی ضغیرہ سے ہوتا ہے۔ جو وسطی سحائی شریان کے ساتھ جاتا ہے  
اور حجری ہڈی میں داخل ہو کر وحی عصب کے رکبی عقدہ کو چلا جاتا ہے۔

**وسطی اور مین سحائی شریانیں**۔ اب سوراخ شوکی کے اندر وسطی سحائی  
شریان کے مدخل کا امتحان کرنا چاہئے۔ یہ ہلالی عقدہ کو باریک شاخیں دیتی ہے۔ اور ایک  
شاخ یعنی اوپری حجری شریان نکلتی ہے۔ جو بڑے اوپری حجری عصب کے ساتھ وحی قتال کے  
سوراخ میں جاتی ہے۔ وسطی سحائی شریان کا باقی حجری پہلے بیان ہو چکا ہے (صفحہ 118)۔  
عصب شوکی (nervus spinosus) بھی چانی عصب سے یہ حجرہ میں رخ  
شوکی کے اندر سے داخل ہوتا ہے۔ (صفحہ 179)۔



معدین سحائی شریان سورخ بیضوی میں سے گزر کر مجسمہ میں داخل ہوتی ہے اور زیادہ تر ہلالی عقدہ میں تقسیم ہوتی ہے۔

## محر

(ORBIT)

محر کے کہفہ کے اندر ذیل کی ساختیں آنکھ کے مقعدہ اور بصری عصب کے گرد جمع

ہیں:—

بالائی مستقیمہ  
زیرین مستقیمہ  
جانبی مستقیمہ  
وسطانی مستقیمہ  
بالائی مورب  
زیرین مورب

عضلے

رافع حفن بالائی (levator palpebrae superioris)

یعنی شریان اور اسکی شاخیں

یعنی وریدیں (بالائی اور زیرین) معاونی معاونوں کے

چشمی حرکی (تیسرا دماغی)

بکرتی (چوتھا دماغی)

مبعد (چھٹا دماغی)

عروق

اعصاب

تین توامی یا پانچویں دماغی عصب کی عینی ڈویژن سے

جبہ

ومعی

انفی ہدی

تین توامی عصب کی تکی قسمت کی وجہی شاخ



PLATE VIII

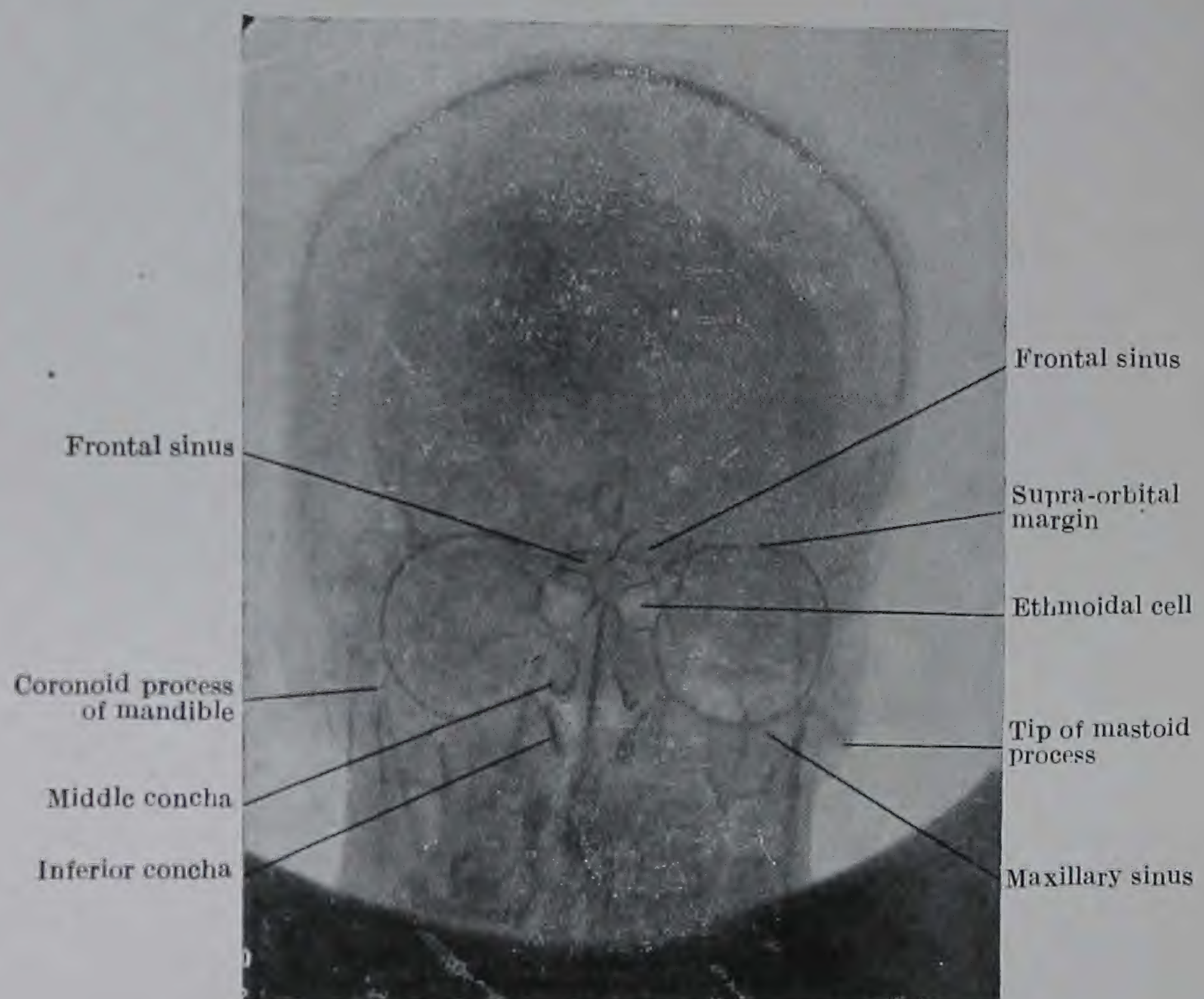


FIG. 89.—Antero-posterior radiograph of Living Skull- [Gouldsbrough.]











PLATE IX



FIG. 90.—Antero- posterior radiograph of Skull, showing large frontal sinuses.



ہڈی عقدہ

دماغی غدہ

بصلی (bulbar) رواج

بصلی

**تقطیع** - مجر کی چھت کو آری، چھینی، اور استخوانی چھتے کی مدد سے نکالنا چاہئے۔

343

مجر کے فتح سے اوپر حجمہ کی موٹی دیوار کو پہلے نکالو اور صرف اس پتلے حصہ کو چھوڑ دو جو بالائی مجری محراب سے متناظر ہے۔

نرم ساختوں کو گردِ عظمہ سمیت کھوپری کے کٹے ہوئے کنارے سے لیکر نیچے بالائی مجری کنارے تک نکال دو پھر آری لو۔ اور جبھی ہڈی میں سے اگلے حفزہ کے فرش تک دو شکاف نکالو۔ ایک عمودی رخ میں نیچے کی طرف مصفاقی (ethmoid) کی غرابلیں (cribriform) پلیٹ کے اگلے سرے کے مقابل اور دوسرا نیچے اور آگے کو وتدی کے چھوٹے پر کے جانبی سرے سے عین آگے تک۔ آری کے چیرے لگ جائے۔ بعد استخوانی چھتا لیکر جبھی ہڈی کو دونوں چیلروں کے درمیان اگلے حفزہ کے فرش کے بیول تک اڑا دو۔ ہڈی نکالتے وقت جبھی ہوالاتی جوف کھول سکتے ہیں اور اسکی وسعت دیکھ لینی چاہئے (نضاویر 90°89)۔ پھر چھینی لو۔ اور وتدی کے چھوٹے پر کے پچھلے کنارے کے عین سامنے اگلے حفزہ کے فرش میں سے کاٹو۔ کاٹ کو وسطانی رخ بصری سوراخ کے دو ملی میٹر سامنے تک لیجاؤ۔ پھر اسکو آگے کی طرف جبھی ہڈی کی مجری پلیٹ کے وسطانی کنارے کے ساتھ ساتھ اور مصفاقی کی غرابلیں پلیٹ کے خطہ میں ایک گڑھے کے جانبی طرف الٹ دو۔ پھر چھینی اور استخوانی چھتے کی مدد سے آہستہ آہستہ مجر کی ساری استخوانی چھت کو کاٹ ڈالو۔ لیکن تختی گردِ عظمہ کو ضرر نہ پہنچاؤ۔ پھر وتدی کے چھوٹے پر کے باقی حصوں کو نکال دو، سحر بصری سوراخ کے کنارے کے جس کو سالم چھوڑ دینا ضروری ہے۔ بالائی بصری شق اب پوری کھل گئی ہے اور ہنگلی جوف کی دیوار کے اندر کے اعصاب کو آگے کے رخ مجر کے اندر تک کھوجنے میں کوئی وقت نہ ہوگی لیکن باقی تقطیع میں زیادہ آزادی حاصل کرنے کیلئے اگلے مہد آساز آئدہ کو کاٹ دینا چاہئے۔ مجر کی استخوانی چھت نکل چکنے کے بعد عیاں شدہ گردِ عظمہ کا امتحان کرو۔



گرد و عظمہ۔ اگر تقطیع کامیاب طریق سے ہوئی ہے تو مجر کی چھت کی زیرین سطح کو ڈھانکنے والا گرد و عظمہ بغیر ضرر پہنچے نمایاں ہو جائیگا۔ مجر کا گرد و عظمہ ایک قیف نما غلاف بناتا ہے جو وجہی (zygomatic) اور زیر مجری اعصاب اور زیر مجری شریان کے سوا اس کہفہ کے کل مافیہات کو ملفوف کرتا ہے۔ لیکن اسکی استخوانی دیواروں کے ساتھ ڈھیلہ لپکا ہوا ہے پیچھے بالائی مجری شق میں سے ہو کر اہم جافیہ سے بالراست ملا ہوا ہے کہفہ کے ساتھ پھیل کر آگے کی طرف مجر کے فتحہ کے گرد اس گرد و عظمہ سے مل جاتا ہے جو کھویری کے باہر کو ڈھانکتا ہے۔ یہاں پر جفنی (palpebral) روا کے ساتھ بھی اہم تعلقات ظاہر کرتا ہے۔

**تقطیع**۔ بلیوں کو کھولو اور چھت کے ساتھ آنکھ کے منقلہ کو آگے کھینچو۔ پھر ایک باریک سوئی کے ساتھ دھاگے کا ایک ٹکڑا چشمی (ocular) ملحقہ (conjunctiva) میں سے گزاردو اور یہ خیال رکھو کہ آنکھ کے منقلہ میں سوراخ نہ ہو جائے۔ کیونکہ ایسا کرنے سے بعد کو اس کا پھلانا ناممکن ہو جائے گا۔ آخر کار یہ دھاگاناک سے سی دو۔ اور آنکھ کا منقلہ آگے کی طرف بہ حفاظت کھچا رہیگا۔ اب مجر کی چھت کے گرد عظمہ پر آؤ۔ اسکو مجر کے اگلے کنارے کے قریب آڑا کاٹو۔ اور پھر آگے سے پیچھے مجر کے وسطی خط کے ساتھ ساتھ اس بنے ہوئے دونوں دامنوں کو بالترتیب جانبی اور وسطانی رخ الٹ دو۔ جب بالائی مجری شق کا خط آجائے تو یہ خیال رکھو کہ ان اعصاب کو ضرر نہ پہنچے جو اس شق میں سے گزرتے ہیں۔ سب سے زیادہ نقصان پہنچنے کا اندیشہ چھوٹے سے بکرتی عصب کو ہے۔ جو اس شق کے وسطانی سرے کے قریب واقع ہے۔ اسکی گرفت فوراً کرلو اور چربی کے اندر سے آگے کی طرف بالائی موربہ تک اسکو کھو جو مجر کی وسطانی دیوار کے بالائی حصے کے ساتھ ساتھ واقع ہے۔ مجر کے وسطی خط میں بڑا جہی عصب رافع جفن بالائی کی سطح کی چربی میں ملے گا۔ اس عصب کو آگے کی طرف اسکے اسکی دو اختتامی شاخوں میں تقسیم ہونے کے مقام تک کھو جو۔ وہ یہ ہیں:- ایک بڑی فوق مجری شاخ جس کے ہمراہ ایک متناظر شاخ ہوتی ہے، اور ایک وسطانی چھوٹی فوق بکرتی شاخ۔ فوق بکرتی شاخ کا تعاقب مجر کے بالائی وسطانی زاویہ تک کرو، جہاں یہ بالائی موربہ عضلہ کی چرخی کے اوپر سے گزرتی ہے۔ بکرتی عصب اور بالائی موربہ عضلہ کی طرف آؤ۔ اس عضلہ کو پیچھے سے آگے تک



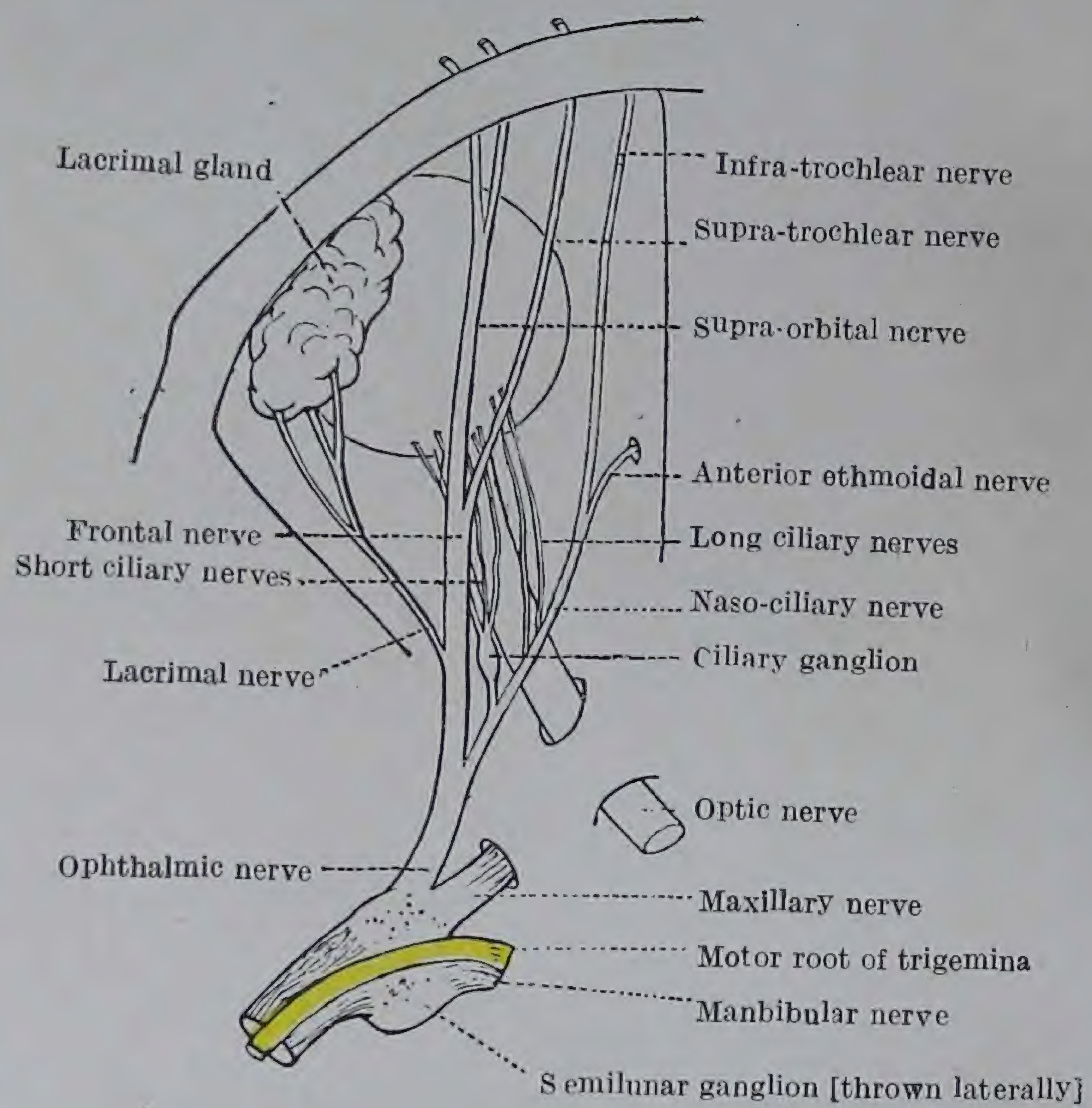


FIG. 9L.—The Ophthalmic Nerve of the Left Side. The semilunar ganglion and the nerves have been everted and turned over to show the motor root.







صاف کرو۔ یہ ایک وتر میں ختم ہوتا ہے۔ جو اس لیفی جرحی میں سے گزرتا ہے۔ جو محر کے بالائی اور وسطانی زاویہ پر واقع ہے۔ پھر پیچھے کو اور جانبی رخ مڑتا ہے۔ اور رافع جفن بالائی او بالائی مستقیمہ کے نیچے غائب ہو جاتا ہے۔ و تر اور چرخی دونوں کو واضح کر دجہبی عصب کی طرف آدہ اس کو ایک طرف کھینچو۔ اور رافع جفن بالائی کو صاف کر دجہ کے اوپر یہ عصب واقع ہے۔ رافع جفن کے کناروں کو واضح کرو۔ اور دیکھو کہ یہ آنکھ کے مقلہ کے بالائی مستقیمہ عضلہ پر واقع ہے۔ رافع جفن کو احتیاط کے ساتھ اٹھاؤ اور چرخی حرکی عصب کی بالائی قسمت کی ایک چھوٹی شاخ کو دیکھو جو بالائی مستقیمہ کو چھیدتی ہے اور رافع جفن میں داخل ہوتی ہے۔ اب دسمی عصب کو اور اس کی ہمراہی دسمی شریان کو نکالو۔ محر کی جھت اور جانبی دیوار کے ملاپ کی چربی میں واقع ہیں، اور ان کو دسمی غدے کی طرف آگے کے رخ کھو جو۔ یہ غدہ بالائی محر کی کنارے کے جانبی سرے کے ادجھل واقع ہے جب کل مذکورہ ساختیں مل جائیں، اور صاف ہو جائیں، تو ان کا مفصل مطالعہ کرو۔

**جہبی عصب**۔ یہ عصب تین توامی عصب کی عینی ڈویژن کے تنے کا اس مقام کے بعد کا سلسلہ ہے، جہاں یہ اپنی دسمی (lacrimal) اور انفی ہدی شاخیں دیتا ہے۔ یہ عصب عضلوں کے اوپر بالائی محر کی شق کے اندر سے داخل ہوتا ہے۔ اور رافع جفن بالائی کی بالائی سطح پر۔ محر کے کہفہ کو استر کر نیوالے گرد عطرہ کے ذرا نیچے آگے کو جاتا ہے۔ محر کے نہتہ سے ایک تغیر پذیر فاصلہ پر فوق محر کی اور فوق بکرتی شاخوں میں تقسیم ہو کر ختم ہوتا ہے۔

فوق بکرتی عصب۔ جہبی کی دونوں اختتامی شاخوں میں وسطانی اور چھوٹا ہے۔ یہ بالائی موربہ عضلہ کے بکرتی کی طرف جاتا ہے، جس کے اوپر یہ جھنی روا کو چھیدتا، محر کو چھوڑتا اور پیشانی تک پہنچنے کے لئے محر کی محراب کے گرد گھومتا ہے۔ اس کا باقی مریلے ہی بیان ہو چکا ہے (صفحہ 47)۔ محر کے اندر بالائی موربہ عضلہ کی جرحی کے قریب یہ ایک چھوٹی شاخ دیتا ہے۔ یہ شاخ انفی ہدی عصب کی زیرین بکرتی شاخ میں ملنے کیلئے نیچے کو جاتی ہے۔

فوق محر کی عصب۔ ادوری تنے کے خط میں آگے بڑھتا ہے، اور فوق محر کی سوراخ یا کٹاؤ میں سے گزر کر پیشانی پر اوپر کو جاتا ہے (صفحہ 47)۔ فوق محر کی عصب کا ایک جانبی اور ایک وسطانی شاخ میں تقسیم ہونا چاندلی کی تقطیع کے دوران میں دیکھا گیا تھا (صفحہ 47)۔ بعض اوقات علیحدگی محر کے اندر واقع ہوتی ہے، اور اس صورت میں بڑا جانبی حصہ فوق محر کی کٹاؤ



میں واقع ہوتا ہے۔

**دمعی عصب**۔ یہ عصب تین توامی کی یعنی قسمت کی اختتامی شاخوں میں سب سے چھوٹا ہے۔ یہ عضلوں کے لیول سے اوپر بالائی مجری شق کے اندر سے مجر میں داخل ہوتا ہے اور جانبی مستقیمہ عضلے کے بالائی کنارے کے اوپر کہفہ کی جانبی دیوار کے ساتھ ساتھ جاتا ہے۔ مجر کے اگلے حصے پر یہ اپنے ممر کو دمعی غدے کے اوچھل جاری رکھتا ہے۔ جسے کہ یہ بالائی پوٹے کے جانبی حصے میں پہنچتا ہے، جس میں یہ ختم ہوتا ہے (صفحہ 27)۔ مجر کے کہفہ کے اندر یہ بہت سی شاخیاں دمعی غدے کی عمقی سطح کو دیتا ہے اور نیچے کے رخ ایک رشتک بھیجتا ہے جو اسکو فکی عصب کی وجہی شاخ کے ساتھ ملاتا ہے۔

247

**بکرنی عصب**۔ یہ چھوٹا عصب تمام تر بالائی موربہ عضلہ کی رسد کے لئے مخصوص ہے۔ بالائی مجری شق کے اندر سے مجر میں داخل ہو کر عضلوں سے اوپر گرد غظمہ کے نیچے آگے کو اور وسطانی رخ جاتا ہے، اور آخر کار بالائی موربہ عضلہ کی بالائی یا مجری سطح کے پچھلے حصے میں ڈوب جاتا ہے۔

**دمعی غدہ**۔ یہ غدہ ایک چھوٹا چپٹا اور واضح طور پر بیضوی شکل کی لختکی ساخت ہے جو مجر کے پیش جانبی حصے میں واقع ہے۔ اس کا لمبا محور مجر کے اگلے کنارے کے متوازی واقع ہے (نفاذ پر 92، 97)۔ یہ دو چھوٹی یا لختوں کے گروہوں پر مشتمل ہے۔ ایک بالائی اور ایک زیرین جو ایک دوسرے سے غیر مکمل طور پر علیحدہ ہیں۔ بالائی دمعی غدہ جو غدہ کی بڑی پوٹ ہے، مجر کے کہفہ میں واقع ہے اسکی جانبی محدب سطح جبہی پڑی کے وجہی زائڈ سے کے وسطانی رخ پر ایک گڑھے میں بیٹھتی ہے اور مجر کی محراب کے جانبی حصے کے ساتھ چھوٹے لیفی بندوں کے ذریعہ بندھی ہوئی ہے جو گرد غظمہ سے چلتے ہیں۔ عمقی یا وسطانی سطح تھوڑی سی مخوف ہے۔ اور رافع جفن بالائی اور جانبی مستقیمہ کے اوپر واقع ہے جو اس کے اور آنکھ کے مقلہ کے درمیان حامل ہیں۔ زیرین دمعی غدہ بالائی حصے کے نیچے اور آگے واقع ہے جس سے یہ رافع جفن بالائی کے پھیلے ہوئے وتر کے ذریعہ حرکی طور پر علیحدہ ہے۔ یہ بالائی پوٹے کے قاعدے میں ابھرتا ہے، اور اس ملتحمہ کے اوپر واقع ہے جو اس پوٹے کے عمقی رخ کا استر بناتی ہے۔ غدہ کے اس حصے کا امتحان پہلے ہی پوٹوں کی تقطیع میں ہو چکا ہے (صفحہ 27)۔ بے تقطیع کئے ہوئے موضوع میں بھی اسکو اس وقت







# PLATE X

FIG. 92.—Dissection of the Orbit and the Middle Fossa of the Cranium. On the right side the trochlear nerve has been removed, and in the left orbit portions of the structures above the ophthalmic artery have been taken away. (Dr. E. B. Jamieson.)

- |                                                                        |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1. Superior sagittal sinus.                                            | 17. Mandibular nerve.                                    |
| 2. Cut anterior part of falx cerebri.                                  | 18. Maxillary nerve.                                     |
| 3. Muco-periosteum of anterior ethmoidal air cell.                     | 19. Oculo-motor nerve.                                   |
| 4. Anterior ethmoidal artery and nerve and posterior ethmoidal artery. | 20. Trochlear nerve.                                     |
| 5. Muco-periosteum of a middle ethmoidal air cell.                     | 21. Frontal nerve.                                       |
| 6. Muco-periosteum of a posterior ethmoidal air cell.                  | 22. Superior ophthalmic vein.                            |
| 7. Optic nerve.                                                        | 23. Orbital branch of middle meningeal artery.           |
| 8. Ophthalmic artery.                                                  | 24. Posterior ciliary arteries and short ciliary nerves. |
| 9. Internal carotid artery.                                            | 25. Lacrimal artery and nerve.                           |
| 10. Wall of right cavernous sinus.                                     | 26. Superior rectus.                                     |
| 11. Oculo-motor nerve.                                                 | 27. Levator palpebræ superioris.                         |
| 12. Basilar plexus.                                                    | 28. Supra-orbital nerve.                                 |
| 13. Abducens nerve.                                                    | 29. Supra-trochlear nerve.                               |
| 14. Inferior petrosal sinus.                                           | 30. Supra-orbital artery.                                |
| 15. Semilunar ganglion.                                                | 31. Terminal part of ophthalmic artery.                  |
| 16. Middle meningeal artery.                                           | 32. Muco-periosteum of infundibulum.                     |



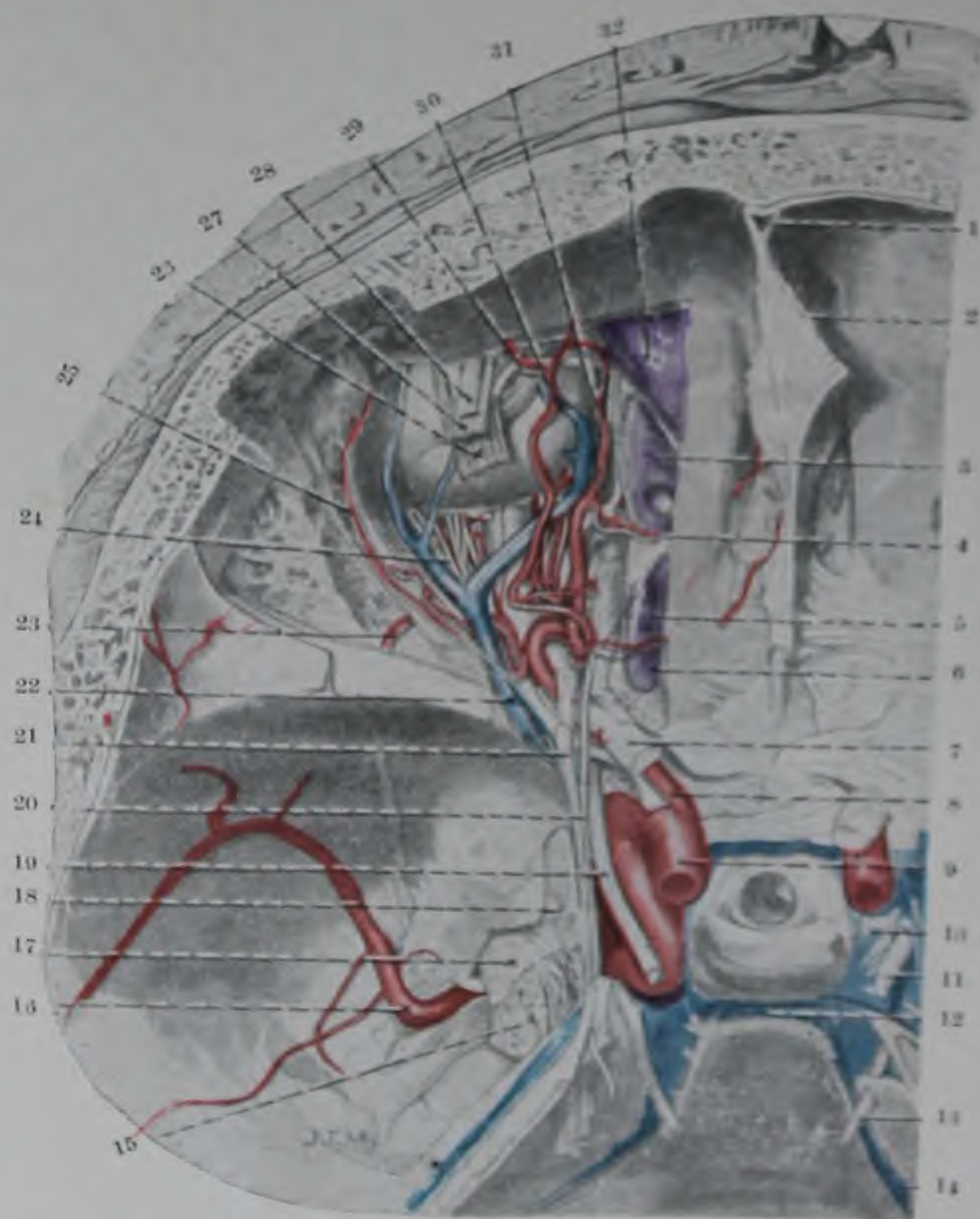


FIG. 92.







دیکھ سکتے ہیں جب بالائی پیوٹ پورا الٹا جاتا ہے۔  
 ومعنی غدہ آنسوؤں کا افراز کرتا ہے اور اسکی قناتیں (تین سے پانچ تک بالائی حصے  
 سے اور تین سے نو تک زیرین حصے سے) بالائی پیوٹے کی عمقی سطح پر طاق (fornix)  
 کے قریب کھلتی ہیں۔ (تصویر 9)۔

248

عضلہ رافع جفن بالائی - بالائی پیوٹے کا اٹھانے والا عضلہ مستقیمہ بالائی کی بالائی  
 سطح پر واقع ہے۔ پیچھے یہ تنگ اور نوکدار ہوتا ہے لیکن جب آگے کے رخ آنکھ کے مقعدہ پر  
 بالائی پیوٹے کی طرف جاتا ہے تو پھیل جاتا ہے۔ یہ بصری سوراخ سے ذرا آگے مجر کی چھت کی  
 زیرین سطح سے اور اسی لئے وندی ہڈی کے چھوٹے پیر کی زیرین سطح سے اٹھتا ہے۔ مجر کے کہف  
 کے اگلے حصے میں یہ ایک جوڑے جھلی نما پھیلاؤ میں پھیل جاتا ہے۔ جو تین درجوں میں پھیلتا ہے  
 سب سے اگلا ورقچہ بالائی پیوٹے کی جفنی روا سے چپکا ہے اور اسکے ذریعہ بالائی غضروف الجفن  
 (tarsus) سے وسطی ورقچہ براہ راست بالائی غضروف الجفن کے بالائی کنارے سے چپکا  
 ہے۔ پھیلاؤ ورقچہ ملتحمہ کے بالائی کنارے سے چپکا ہے۔ اس پھیلاؤ کے جانبی اور وسطانی کنارے  
 وسطانی جفنی رباط اور جانبی جفنی سیون (raphe) کے بہت قریب مجر کے فتمہ کے کنارے  
 سے چپکے ہیں۔ ان تعلقات کی وجہ سے بالائی پیوٹے پر عضلہ کا ضرورت سے زیادہ فعل رک جاتا  
 ہے۔ رافع جفن بالائی کو چشمی حرکی عصب کی بالائی قسمت سے رسد پہنچتی ہے اور یہ صرف  
 بالائی پیوٹے ہی کا اٹھانے والا ہی نہیں ہے بلکہ ملتحمہ کے بالائی طاق کا بھی۔

تقطیع - جہی عصب کو کاٹ دو۔ اور اسکے سروں کو آگے اور پیچھے کی طرف پھینکو۔

رافع جفن بالائی کو بھی اسکے بدار اور قنتھا کے درمیان کاٹ دینا چاہئے۔ جب اس کا پھیلاؤ  
 حصہ اٹھایا جاتا ہے تو ایک باریک عصبی شاخچی اسکی عمقی یا چشمی سطح میں داخل ہوتی ہوئی  
 دکھائی دیتی ہے۔ یہ تیسرے یا چشمی حرکی عصب کی بالائی قسمت کی ایک شاخ ہے۔

اب آنکھ کے مقعدہ کو پھیلانا چاہئے۔ یہ کام سامنے سے یا پیچھے سے ہو سکتا ہے۔

اگر آخر الذکر طریقہ اختیار کیا جائے تو بالائی مستقیمہ عضلہ کے نیچے کا پیر کی کو آہستہ سے علیحدہ

کر دو۔ اور پیری (ciliary) عروق اور اعصاب کو بصری عصب سے دوز و مکمل دو۔

پیر عصب کے غلاف میں ایک چھوٹا شگاف لگاؤ۔ اس فتمہ سے آگے عصب کے گرد ایک گروہ



لگاؤ، اور پھر ایک سلائی (stylet) وار پھلکی اس شکاف کے اندر سے اور عصب کے ساتھ ساتھ مقلہ کے اندر ڈالو۔ جب آنکھ کا مقلہ پورا پھول جائے۔ تو پھلکی کو نکالتے وقت گروہ کو کس دینا چاہئے۔ اس سے بہت زیادہ بہتر ترکیب آنکھ کے مقلہ کو سامنے سے پھلانا ہے۔ اس مطلب کیلئے ایک تیز تنگ پھل کے چاقو سے صلبی قرنی (sclero-corneal) اتصال میں ایک ترچھا مصرعی روزن بناؤ۔ اس روزن میں سے ایک پھلکی ڈالو۔ اور آنکھ کے پھولنے کے بعد جب یہ نکل آئیگی۔ تو اس نکلے کا مصرعی خامہ ہوا کے اخراج کو روکنے کیلئے کافی ہے۔

آنکھ کے مقلہ کے پیچھے بالائی مستقیمہ کے پہلوؤں پر تقطیع کارڈیسی درجہ جیسی بافت کی ایک مقدار دیکھیے گا۔ یہ رواد بصل (fascia bulbi) ہے اسکے بالائی حصے کو چھپنے کے ساتھ پکڑو۔ اور چھوٹا سا ٹکڑا قینچی کے ذریعہ کاٹو۔ اس طرح اس رواد میں ایک روزن بن جاتا ہے۔ اور چاقو کے دھکنے کو اسکے اور آنکھ کے مقلہ کے درمیان کی فضا میں ڈال سکتے ہیں۔ موافق صورتوں میں رواد کی وسعت کو ناپ سکتے ہیں۔ اور وہ بڑھاؤ اور غلاف بھی پہچانے جاسکتے ہیں جو یہ عینی عضلوں کے وتروں کو دیتی ہے۔ رواد بصلہ کا بیان صفحہ 259 پر دیا ہوا ہے۔

249

**بالائی مستقیمہ عضلہ**۔ یہ عضلہ رافع جفنیہ بالائی کے اوچھل واقع ہے اور اب پورا نمایاں ہے۔ یہ مستقیمہ عضلوں میں مہین ترین ہے، اور بصری سوراخ کے بالائی کنارے سے اٹھتا ہے، بصری عصب کے اوپر آگے کو جاتا ہے۔ اور آنکھ کے مقلہ کے بالائی رخ پر ایک مہین، نازک، اور کسی قدر پھیلے ہوئے وتر میں ختم ہوتا ہے۔ جو صلبیہ میں صلیبیتی قرنی اتصال سے تقریباً ۸ ملی میٹر پیچھے مندرغم ہوتا ہے۔ یہ چشمی حرکی عصب کی بالائی قسمت کی ایک شاخ سے رسد پاتا ہے۔ جب یہ سکڑتا ہے۔ تو آنکھ کے مقلہ کو ایسے پھیرتا ہے کہ قرنیہ کا مرکز اوپر کو اور وسطانی جانب پھیر جاتا ہے۔

**بالائی مورب عضلہ**۔ یہ عضلہ ان عضلوں میں سے جو آنکھ کے مقلہ سے چپکے ہیں سب سے لمبا اور سب سے تنگ ہے۔ یہ مجر کی چھت سے بصری سوراخ کے بالائی اور وسطانی حصے کے ذرا آگے مستقیمہ بالائی اور مستقیمہ وسطانی کے درمیان اٹھتا ہے۔ یہ آگے کی طرف



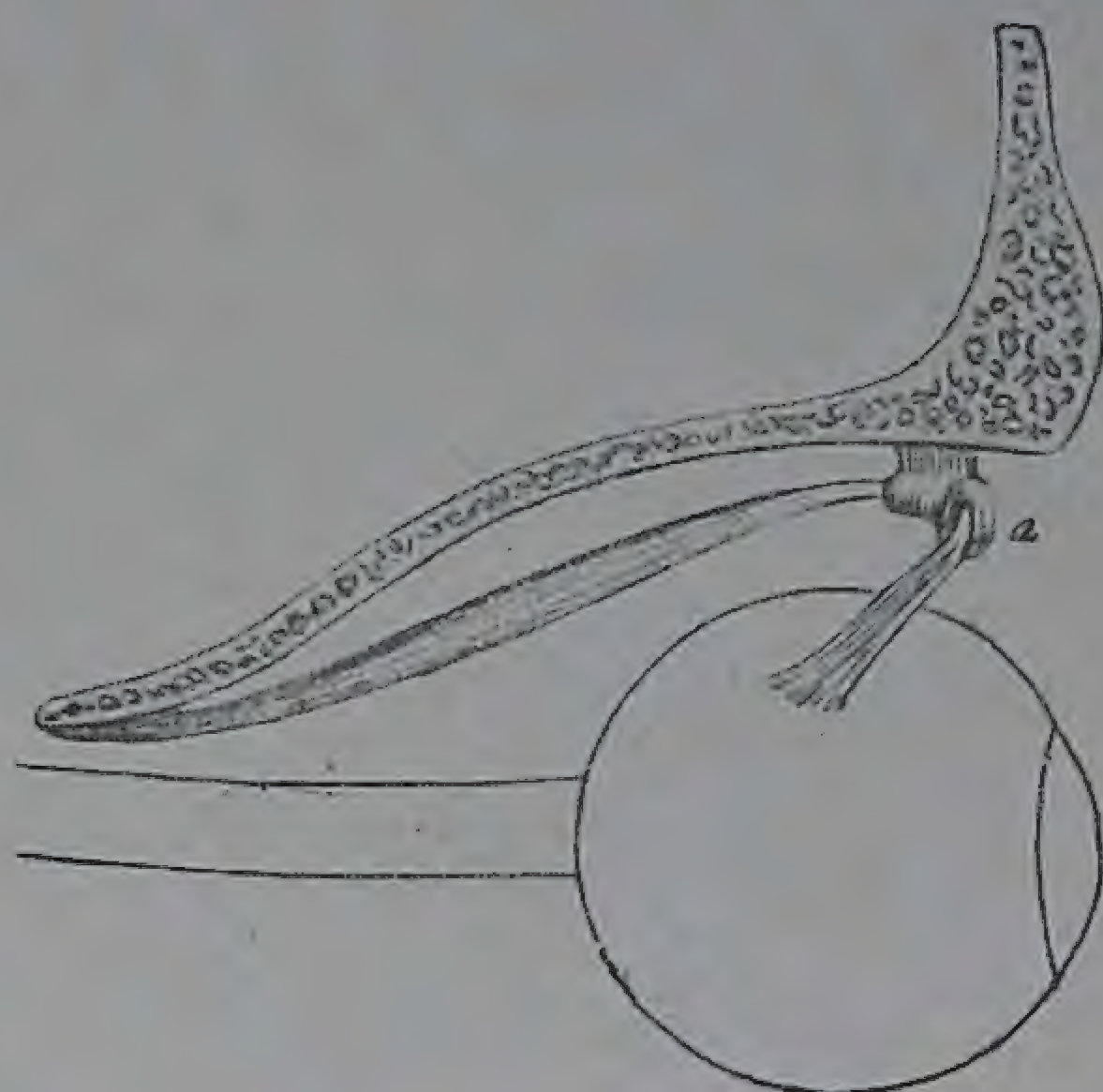


FIG. 93.—Diagram of the Superior Oblique Muscle. (From Hermann Meyer.)

a. Tochlea and synovial sheath.

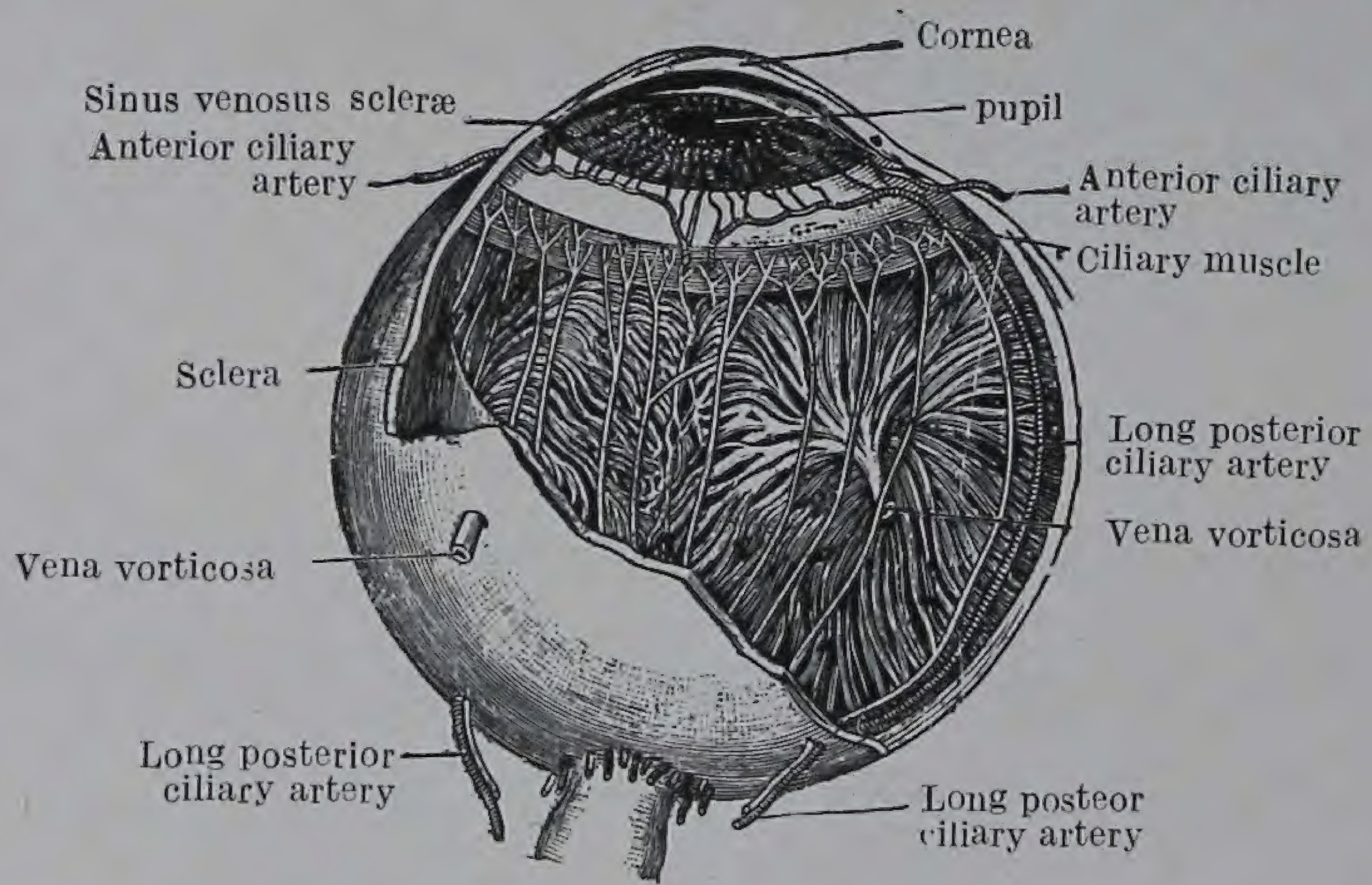


FIG. 94.—Dissection of the Eyeball showing the Vascular Tunic and the Arrangement of the Ciliary Nerves and Vessels.







اس ہفتہ کی وسطانی دیوار کے بالائی حصے کے ساتھ ساتھ وسطانی مستقیمہ سے اوپر گزرتا ہے۔  
 مخبر کے اگلے حصے میں ایک نازک وتر میں ختم ہوتا ہے جو بکرۃ (trochlea) میں داخل  
 ہوتا ہے۔ اور فوراً اپنا رخ بدلتا ہے۔ اور بالائی مستقیمہ کے اوچھل آنکھ کے مقلد کی بالائی سطح پر چپے  
 کو اور جانبی رخ جاتا ہے۔ بالائی مستقیمہ کے جانبی سرے سے پرے یہ وتر کسی قدر پھیلتا ہے  
 اور بصری عصب کے مدخل اور قرنیہ کے عین درمیان صلیبہ میں ختم ہوتا ہے (تصویر 98)  
 چرخ یا بکرۃ جس میں سے یہ وتر گزرتا ہے ایک اچھوٹا لیفی غضروفی چھلا ہے  
 جو لیفی بافت کے ذریعہ جبھی ہڈی کے بکرتی حفرہ سے چپکا ہے۔ یہ گھرنی ایک بالائی (synovia)  
 غلاف سے استری ہوئی ہے جو وتر کی حرکت کو آسان بنا دیتا ہے، اور اپنے جانبی کنارے سے  
 وتر کو ایک لیفی پوشش دیتا ہے۔  
 بالائی مورب بکرتی عصب سے رسد پاتا ہے، اور آنکھ کے مقلد کو ایسے کھاتا ہے کہ قرنیہ  
 کا مرکز نیچے کو اور جانبی رخ پھر جاتا ہے۔

250

**تقطیع۔** بالائی مستقیمہ کو اس کے مبدا اور غتے کے درمیان کاٹو، اور کٹے ہوئے  
 سروں کو لوٹ دو۔ جب اس عضلہ کا پچھلا حصہ اٹھایا جاتا ہے تو چشمی سر کی عصب کی بالائی  
 قسمت عضلہ کی عمقی یا عینی سطح میں ڈوبتی ہوئی دکھائی دیتی ہے۔ یہ رافع جفن بالا کو ایک  
 شاخچی دیتی ہے۔ تھوڑی سی چربی نکال دینے سے بصری عصب زیادہ نظر آنے لگیگا۔ مخبر کے  
 پچھلے حصہ میں تین ساختیں بصری عصب کا تقاطع کرتی دکھائی دیں گی۔ یعنی (۱) انفی  
 ہدی عصب (۲) یعنی شریاں اور (۳) بالائی عینی ورید۔ تینوں کو احتیاط کے ساتھ  
 صاف کرنا اور ان کی شاخوں کا تعاقب کرنا چاہئے۔ انفی ہدی عصب سے ایک ہڈو نازک  
 دھاگے جیسی شاخیں یعنی لمبے ہدی اعصاب مقلد تک پہنچنے کے لئے بصری عصب کے  
 ساتھ ساتھ گزرتے ہوئے ملینگے۔ چھوٹے ہدی اعصاب جو تھوڑی بہت زیادہ ہیں، لمبی ہدی  
 شاخوں کے ساتھ جاتے ہیں۔ اور اس چربی سے آسانی علیحدہ ہو سکتے ہیں جو بصری عصب  
 کے گرد واقع ہے۔ چھوٹے ہدی گروہ کا ایک مضبوط رکن چن لینا چاہئے، اور اس کا تعاقب  
 پیچھے کی طرف کرنا چاہئے۔ یہ تقطیع کار کو ہدی عقدہ تک لیجا بیگا۔ یہ عقدہ ایک باریک  
 جسم ہے جو مخبر کے پچھلے حصے میں بصری عصب کے مابین طرف واقع ہے۔ تھوڑے سے



صبراء و خیال کے ساتھ وہ جڑیں جو انفی ہدی عصب اور چشمی ہر کی عصب کی زیر قسمت سے ہدی عقدہ کو جاتی ہیں علاوہ صاف ہو سکتی ہیں اور شاید اندرونی سہائی ضغیرہ کی مشار کی جڑ بھی مل جائیگی۔ ہدی عقدہ، اسکی جڑیں، اور شاخیں واقع ہو چکنے کے بعد اس چربی کو صاف کر ڈالو جو اس عقدہ کے جانی رخ واقع ہے۔ اور بعد عصب کی گرفت کرو جو جانی مستقیمہ کی چشمی سطح میں داخل ہوتا ہے۔ پھر بصری عصب کو صاف کرو (تصویر ۹۲)۔

**بصری عصب**۔ یہ عصب محرر میں بصری سوراخ کے اندر سے داخل ہوتا ہے۔ یہ اپنے ساتھ اقم جانیہ کا ایک مضبوط، ڈھیلا غلاف اور نیز عنکبوتیہ اور اقم جنونہ (pia mater) سے زیادہ نازک غلاف لیجاتا ہے۔ یعنی شریان جو اسکے ساتھ جاتی ہے، اسکے زیر جانی رخ پر واقع ہوتی ہے۔ اندر یہ عصب آگے کی طرف اور جانی رخ، اور ساتھ ہی کسی قدر نیچے کو، آنکھ کے مقفلہ کی پشت کی طرف جھک جاتا ہے، جہاں یہ صلیبہ کو اسکی پچھلی سطح کے مرکز سے حقوڑی و در وسطانی رخ چھیدتا ہے۔ تقطیع کاریہ دیکھ چکا ہے کہ یعنی شریان اور ورید اور انفی ہدی عصب بصری عصب کے اوپر سے تقاطع کرتے ہیں اور کیہ نازک ہدی اعصاب اور عروق اسکے بہت نزدیک جاتے ہیں۔ بصری عصب اس فاصلہ کی نسبت جو اسکو بصری سوراخ سے آنکھ کے گرد تک طے کرنا ہے، حقوڑا سا بڑا ہے تاکہ آنکھ کے مقفلہ کی حرکات میں خلل نہ ہو۔ مقفلہ کے اندر بصری عصب شبکیہ (retina) میں پھیل جاتا ہے۔

251

**انفی ہدی عصب**۔ یہ عصب کہنکی جوف کے اگلے حصے میں تین توامی کی یعنی ڈوٹرین سے اٹھتا ہے۔ بالائی محری شوق میں سے گزرتا ہے۔ اور جانی مستقیمہ عضلہ کے دونوں سروں کے درمیان اور تیسرے عصب کی دو قسموں کے درمیان محجر کے کہنہ میں داخل ہوتا ہے۔ پھر یہ آگے کی طرف اور وسطانی رخ جاتا ہے اور بصری عصب کے اوپر تر چھا تقاطع کر کے وسطانی مستقیمہ اور بالائی مورب عضلوں کے درمیان محجر کی وسطانی دیوار تک جاتا ہے جہاں یہ دو اختتامی شاخوں یعنی زیر بکرتی اور اگلی مصفاقی (anterior ethmoidal) میں تقسیم ہو جاتا ہے۔ ان کے علاوہ یہ محجر کے اندر ذیل کی شاخیں دیتا ہے (۱) ہدی عقدہ کی لمبی جڑ۔ (۲) لمبی ہدی اعصاب (۳) پچھلا مصفاقی عصب۔

ہدی عقدہ کی لمبی جڑ یہ ایک بہت نازک شبکیہ ہے جو انفی ہدی سے وہاں



نکلتا ہے۔ جہاں یہ جانبی مستقیمہ کے سروں کے درمیان مجھ میں داخل ہوتا ہے۔ یہ بصری عصب کے جانبی پہلو کے ساتھ ساتھ جاتا ہے۔ اور ہڈی عقدہ کے بالائی اور پچھلے حصے میں داخل ہوتا ہے۔ لمبے ہڈی اعصاب یہ دونوں اعصاب انفی ہڈی سے وہاں اکٹھے ہیں جہاں یہ بصری عصب کا تقاطع کرتا ہے۔ یہ دونوں بصری عصب کے وسطانی پہلو پر آگے کی طرف جاتے ہیں تاکہ گرد چشم کے اس مقام پر پہنچیں، جہاں صلبیہ (sclera) کو چھیدتے ہیں۔ لمبے ہڈی اعصاب میں سے ایک عصب بہت مستقل طور پر چھوٹے ہڈی رشتوں میں سے ایک کے ساتھ جاتا ہے۔ تپکھلا مصفاتی عصب۔ یہ عصب پچھلے مصفاتی سوراخ میں سے ہو کر مصفات کے غلیوں اور قندی کے ہوائی ٹیوں کو جاتا ہے۔

زیر بکرتی عصب یہ شاخ بالائی مورب عضلہ کے نیچے مجھ کی وسطانی دیوار کے ساتھ ساتھ جاتی ہے۔ اس عضلہ کی گھرنی کے نیچے سے گزر کر یہ مجھ سے نکلتی ہے۔ اور پوٹوں کے وسطانی رابطہ کے اوپر چہرے پر ظاہر ہوتی ہے، جہاں اسکی تقطیع پہلے ہی ہو چکی ہے۔ (صفحہ 27)۔ چرخ کے قریب اس میں فوق بکرتی عصب کی ایک رابطہ شاخ ملتی ہے۔ اگلا مصفاتی عصب یہ عصب انفی ہڈی عصب کی دو اختتامی شاخوں میں بڑا ہے۔ یہ اگلی مصفاتی قنال میں سے ہو کر مجھ سے نکلتا ہے اور مجھ کے اندر جاتا ہے، جہاں یہ مصفات کی غربالیں ملیٹ کے جانبی کنارے پر ظاہر ہوتا ہے۔ وہ قنال جس میں سے یہ گزرتا ہے، استخوانی چمٹے کے ذریعہ آسانی سے کھولی جاسکتی ہے، تاکہ عصب نمایاں ہو جائے۔ غربالیں ملیٹ کے اوپر یہ اقم جانیہ کے نیچے آگے کو مڑتا ہے، اور عرف دیکی (crista galli) کے پہلو پر ایک درز جیسے درزن میں سے ہو کر ناک کے کہف میں چلا جاتا ہے۔ وہاں یہ مخاطی جھلی کو اندرونی انفی شاخیں دیتا ہے اور ناک کی ہڈی کے پچھلے رخ پر نیچے کی طرف بڑھ جاتا ہے۔ آخر کار ناک کی ہڈی کے زیرین کنارے اور ناک کی جانبی کمری کے درمیان گزر کر بیرونی انفی عصب بن کر چہرے پر نکلتا ہے۔ اس کی اختتامی رشتوں کا ذکر پہلے ہی ہو چکا ہے۔ (صفحہ 30)۔

ہڈی عقدہ (نصیر 97)۔ یہ عقدہ ایک چھوٹا چوکوشہ جسم ہے جو ایک بڑے پن کے سر سے زیادہ بڑا نہیں ہوتا۔ یہ مجھ کے پچھلے حصے میں بصری عصب اور جانبی مستقیمہ کے درمیان واقع ہے، اور اکثر یعنی شریان کے جانبی رخ ہوتا ہے۔ اس کے پچھلے کنارے پر اس میں



تین جڑیں آتی ہیں، اور اسکے اگلے کنارے سے چھوٹے ہدنی اعصاب نکلتے ہیں۔  
حسّی جڑ انفی ہدنی سے نکلتی ہے۔ اور لمبی جڑ کہلاتی ہے۔ چھوٹی یا حرکی جڑ ایک  
چھوٹا مضبوط تنہ ہے۔ یہ حسّی حرکی عصب کی اس شاخ سے نکلتی ہے جو زیرین مورب عضلہ  
کو جاتی ہے۔ مشار کی جڑ اندرونی سبانی صغیرہ سے نکلتی ہے۔ یہ انفی ہدنی عصب سے آنوای  
لمبی جڑ کے داخلہ کے قریب اس عقدہ میں ملتی ہے۔ بعض حالتوں میں یہ عقدہ تک پہنچنے سے  
پہلے لمبی جڑ میں مل جاتی ہے۔

چھوٹے ہدنی اعصاب یہ اعصاب تعداد میں پانچ سے سات ہوتے ہیں، بصری  
عصب کے ساتھ ساتھ گزرتے وقت تقسیم ہوتے ہیں، اور اس طرح تعداد میں بڑھ جاتے  
ہیں۔ مقلہ کی پشت پر بارہ سے اٹھارہ تک اگنے جاسکتے ہیں۔ ان میں دو گروہ ہیں۔ بالائی اور  
زیرین اور زیرین اعصاب عموماً تعداد میں بالائی سے زیادہ ہوتے ہیں۔ آخر کار یہ اعصاب  
صلبیہ میں بہت سے وزن بناتے ہیں جو بصری نرو کے داخلہ کے گرد واقع ہیں۔

**عینی شریان** یہ شریان اندرونی سبانی کی ایک شاخ ہے۔ یہ بصری  
عصب کے ساتھ بصری سوراخ میں سے ہو کر منجر میں جاتی ہے۔ اول یہ بصری عصب کے نیچے  
واقع ہوتی ہے۔ لیکن جلد اسکے جانبی پہلو کے گرد گھوم جاتی ہے اور اسکے اوپر تقاطع کر کے  
بالائی مورب عضلے کے نیچے منجر کی وسطانی دیوار کے ساتھ ساتھ آگے کو جاتی ہے۔ منجر کے سامنے  
کے وسطانی کنارے پر یہ دو اختتامی شاخوں یعنی جہی اور ظہری انفی میں تقسیم ہو کر ختم ہوتی  
ہے (تصویر 95)۔

253

عینی شریان کی شاخیں تعداد میں بہت ہیں، لیکن شاذ ہی ان سب کو واضح کر سکتے  
ہیں، جب تک کہ شراب خاص طور پر نہ ہوا ہو۔ وہ یہ ہیں:۔

- ۱۔ دمی
- ۲۔ عضلی
- ۳۔ ہدنی
- ۴۔ جہنی
- ۵۔ فوق منجری
- ۶۔ مضافاتی
- ۷۔ ظہری انفی
- ۸۔ جہی
- ۹۔ دمی شریان مرکزی شبکیہ
- ۱۰۔ دمی شریان پہ شاخ دمی عصب کے ساتھ جاتی ہے اور دمی غدے اور طعمہ
- ۱۱۔ ہر ایک پیوٹے میں ایک شریانی محراب یعنی محراب غضروف المحض
- ۱۲۔ دمی کی دو جانبی جہنی شاخوں کے عینی کی دو جانبی جہنی شاخوں

(arcus tarseus)







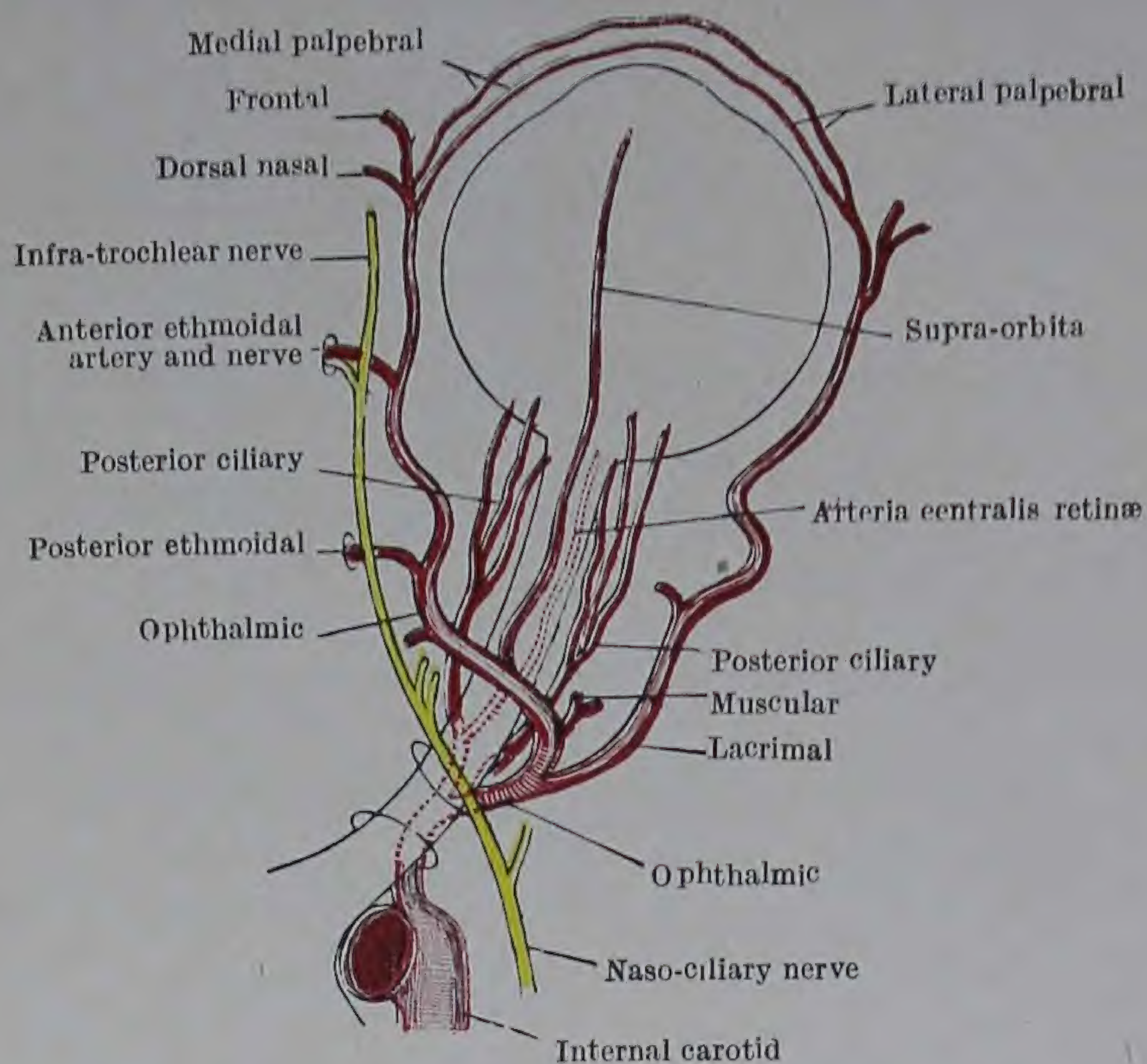


FIG. 95. ---Diagram of the Ophthalmic Artery and its Branches.  
( After Quain and Meyer modified )

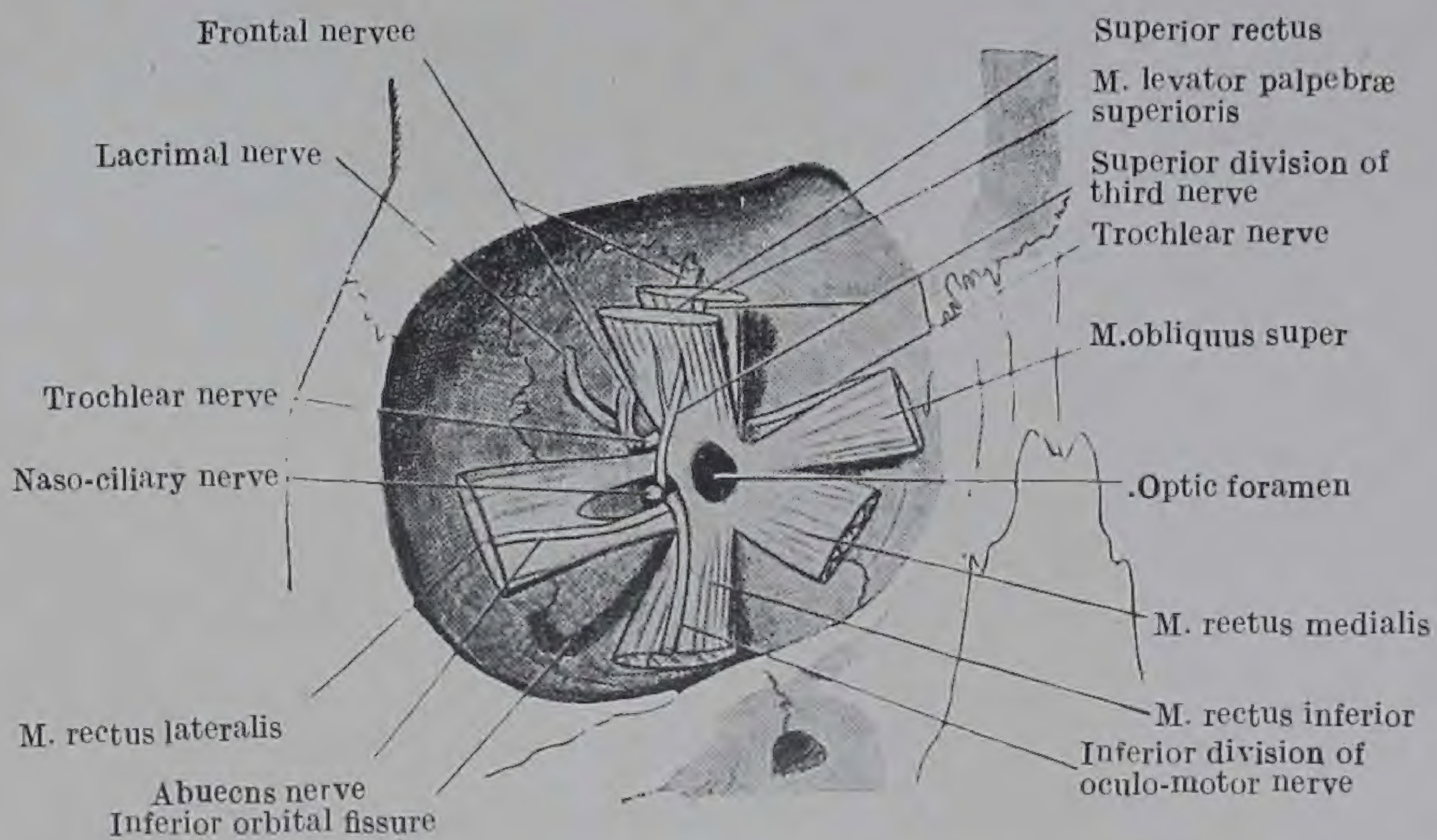


FIG. 96.—Diagram of the Orbital Cavity, and of the origin of the ocular muscles in relation to the optic foramen and the superior orbital fissure, and the nerves that traverse the fissure.



ساتھ ملنے سے بنتی ہے۔  
عضلی شاخیں مختلف مقامات پر نکلتی ہیں۔ نہ صرف بڑی شریان سے بلکہ اسکی بعض شاخوں سے بھی۔ یہ ان عضلوں کو رسد پہنچاتی ہیں جو مجر کے جوف کے اندر واقع ہیں۔

(arteria centralis retinae)

شبکیہ کی مرکزی شریان

ایک باریک لیکن اہم شریان ہے۔ یہ بصری عصب کی زیر وسطانی سطح کو مقلد کے ۱۲ ملی میٹر (تقریباً آدھ انچ) پیچھے چھیدتی ہے۔ اور عصب کے جرم میں آنکھ کے کرہ کے اندرون کو جاتی ہے۔

254

ہدنی شریانیں۔ یہ بہت کثیر ہیں۔ ان کے دو گروہ ہو سکتے ہیں۔ یعنی ایک پچھلا اور ایک اگلا۔ پچھلی ہدنی شریانوں کے دوست بیان ہوتے ہیں۔ ان کو بالترتیب چھوٹی اور لمبی پچھلی ہدنی شریانیں کہتے ہیں۔ چھوٹی ہدنی شریانیں تعداد میں کم ہیں۔ یہ کچھ تو عینی تنے سے اور کچھ اسکی دمی اور عضلی شاخوں سے نکلتی ہیں۔ یہ چھوٹے ہدنی اعصاب کے ساتھ جاتی ہیں۔ اور صلبیہ کے پچھلے حصے کو بصری عصب کے گرد چھید کر مشیمیہ (chorioid) کی مشیمیہ شروی

(chorio-capillary) تنے میں داخل ہوتی ہیں۔ لمبی پچھلی ہدنی شریانیں تعداد میں دو ہیں۔ (تصویر 94)۔ یہ عینی تنے سے نکلتی ہیں۔ اور بصری عصب کے ہر دو طرف آگے کو جاتی ہیں۔ صلبیہ کو چھیدنے کے بعد ہر جانب ایک ایک ہو کر صلبیہ اور مشیمیہ کے درمیان آئرس تک آگے کی طرف افقی مستوی میں جاتی ہیں۔ اگلی ہدنی شریانیں مجر کے اگلے حصے میں دمی اور عضلی شاخوں سے نکلتی ہیں۔ یہ تعداد میں چھ سے آٹھ تک ہوتی ہیں۔ اور مقلد کے اگلے حصے کو جاتی ہیں، جہاں یہ ملتحہ کے نیچے ایک شریانی حلقہ بناتی ہیں۔ آخر کار قرنیہ کے ذرا پیچھے صلبیہ کو چھیدتی ہیں۔

255

فوق مجری شریان۔ یہ شریان فوق مجری عصب کے ساتھ پیشانی کو جاتی ہے، جہاں اسکی تقطیع ایک گزشتہ منزل میں ہو چکی ہے۔ (صفحہ 47)۔

مصفاقی شریانیں۔ یہ شریانیں دو ہیں۔ اگلی اور ایک پچھلی۔ یہ مجر کی وسطانی دیوار میں اگلے اور پچھلے مصفاقی سوراخوں میں سے گزرتی ہیں۔ پچھلی مصفاقی شریان پچھلے مصفاقی خلیوں کے مخاطی امتر کو رسد پہنچاتی ہے۔ اور ناک کے بالائی حصے کو شاخیاں بھیجتی ہے۔ اگلی مصفاقی شریان ایک بڑی شاخ ہے۔ یہ اگلے مصفاقی عصب کے ساتھ آگے کو جاتی ہے۔ اور اپنے مری ہر ایک منزل پر باریک شاخیاں دیتی ہے۔ اس طرح یہ اگلے مصفاقی سوراخ میں اگلے مصفاقی خلیوں اور جہی جوف کے



مخاطی اسٹرکورس پہنچاتی ہے۔ جھجھکے کہفہ کے اندر اپنے چھوٹے قیام میں ایک چھوٹی اگلی  
سحانی شریان دیتی ہے۔ ناک کے کہفہ میں مخاطی جہلی کو شاخیاں دیتی ہے۔ اسکی اختتامی  
شاخ چہرے پر نکلتی ہے اور ناک کے پہلو کورس پہنچاتی ہے۔

ناک کی ظہری شریان۔ یہ شریان ناک کی جڑ کے قریب پھیلتی ہے اور بیرونی  
نکی شریان کی زاویہ (angular) شاخ کے ساتھ تقسیم کرتی ہے۔

جبھی شریان۔ یہ شریان فوق بھرتی عصب کے ساتھ پیشانی کو جاتی ہے، جہاں  
اسکی تقطیع پہلے ہی ہو چکی ہے (صفحہ 47)۔

عینی وریڈیں۔ عموماً دو عینی وریڈیں ہوتی ہیں۔ ایک بالائی اور ایک زیرین۔ بالائی  
عینی وریڈ دونوں میں زیادہ بڑی ہے اور شریان کے ساتھ جاتی ہے۔ ناک کی جڑ کے قریب  
نکلتی ہے، جہاں یہ زاویہ وریڈ کے ساتھ راہ رکھتی ہے۔ زیرین عینی وریڈ بصری عصب کے  
لیول کے نیچے واقع ہے، اور ایک شاخ کے ذریعہ جو زیرین مجری شق میں سے گزرتی ہے،  
پر نما وریڈی ضیفہ کے ساتھ ربط قائم کر لیتی ہے۔ یہ دونوں عینی وریڈیں مجر میں سے اپنے نمر  
کے دوران میں بہت سی معاون پاتی ہیں۔ آخر کار یہ جانبی مستقیمہ عضلہ کے دونوں سروں  
کے درمیان سے اور بالائی مجری شق کے اندر سے گزرتی ہیں تاکہ کہنکی جوف میں الگ الگ  
یا مشترک تہ بن کر کھلیں۔

آنکھ کے مستقیمہ عضلے اور مورب عضلے۔ مقلہ چشم کے مستقیمہ عضلوں  
کے مبدائوں کے ساتھ ملی ہوئی دو اوتری محرابیں ہیں۔ ایک بالائی اور ایک زیرین۔ یہ دونوں  
جانبی رخ بالائی مجری شق کے جانبی کنارے پر وتدی ہڈی کے بڑے پر کے ایک بڑھاد سے  
چسکی ہیں۔ یہ دونوں بند جب بالائی مجری شق کے پار وسطانی رخ جاتے ہیں تو ایک دوسرے  
سے متشع ہوتے ہیں۔ بالائی بند بالائی کنارے تک جاتا ہے، اور زیرین بند بصری سوراخ  
کے زیرین کنارے تک۔ بالائی مستقیمہ جو چاروں مستقیمہ عضلوں میں مہین ترین ہے، بالائی  
بند کے وسطانی حصے سے اٹھتا ہے۔ زیرین مستقیمہ جو بالائی سے موٹا مگر چھوٹا ہے، زیرین  
بند کے وسطی حصے سے اٹھتا ہے۔ جانبی اور سب سے لمبا مستقیمہ بالائی یا زیرین میں سے  
میر ایک سے موٹا ہے، دوسروں کے ذریعہ اٹھتا ہے۔ ایک بالائی بند کے جانبی حصے سے  
اور ایک زیرین بند کے جانبی حصے سے۔ دونوں سروں کے درمیان کے فاصلہ میں سے



چشمی حرکی عصب کی دو قسمیں، انفی ہڈی عصب، بعد عصب، اور عینی ویدیں گزرتی ہیں۔  
 وسطانی مستقیمہ جو سارے مستقیم عضلوں میں جھوٹا اور موٹا ہے، زیرین بند کے وسطانی حصے  
 سے اٹھتا ہے۔ بالائی مورب بالائی اور وسطی مستقیم عضلوں کے درمیان وتدی کے جسم سے  
 اٹھتا ہے۔ زیر مورب کا مبداء فجر کے کہفہ کے اگلے کنارے کے قریب ان عضلوں سے بالکل  
 دور واقع ہے جو مقلہ چشم کو حرکت دیتے ہیں۔ یہ مجری کہفہ کے زیرین اور وسطانی زاویہ  
 کے قریب ناک کی مجری پلیٹ سے اٹھتا ہے۔

**تقطیع**۔ آنکھ کے ان عضلوں کے تعلقات کو واضح کرنے کیلئے جو فجر کے کہفہ کے  
 راس پر اٹھتے ہیں، بصری عصب کو بصری سوراخ کے قریب تقسیم کرو۔ اور مقلہ چشم کو آگے  
 کی طرف پھیرو۔ پھر ہر ایک عضلہ کی توضیح کرو۔ لیکن یہ خیال رکھو کہ ان ساختوں کو ضرر نہ پہنچے  
 جو جانبی مستقیمہ کے بالائی اور زیرین سروں کے درمیان گزرتی ہیں۔ پھر مقلہ چشم کو اسکے مقام  
 پر رکھو اور زیرین مورب عضلہ کو واضح کرو۔ جو فجر کے کہفہ کے اگلے حصے میں واقع ہے اور  
 اسکی بہترین تقطیع آگے سے ہو سکتی ہے۔ زیرین جنن باہر کی طرف الٹو۔ اور مقلہ کے اندر ایک  
 ایسا شگاف لگاؤ جو جنن سے مقلہ چشم پر اسکے انوکھے کیوں کے ساتھ ساتھ ہو۔ فجر کے  
 اگلے حصے کے فرش میں تھوڑی سی تقطیع کرنے اور تھوڑی سی جری نکال دینے سے زیرین مورب  
 عضلہ وہاں نمایاں ہو جائیگا، جہاں یہ جانبی رخ اور پیچھے کو گزرتا ہے تاکہ صلیبیہ کی جانبی  
 سطح پر پہنچے۔

**ترتیب**۔ عضلوں کے مبداءوں کو ٹھیک طور پر واضح کرنے کے بعد پہلے ان اعصاب کی ترتیب  
 کا مطالعہ کرو۔ جو بالائی مجری شق میں سے گزرتے ہیں۔ پھر ان عضلوں کے منتہاؤں کا جو مقلہ  
 چشم کو پھراتے ہیں۔ اور آخر کار ان باقی ساختوں کا جو فجر کے کہفہ کا استر بناتی ہیں۔

**اعصاب کی ترتیب بالائی مجری شق میں**۔ اب ان مختلف اعصاب کو  
 فجر کے کہفہ کے اندر تک کھوج سکتے ہیں جو کہفہ کی جوف کی تقطیع میں ملے تھے۔ اور تقطیع کا یہ دیکھنے کا  
 کہ بالائی مجری شق میں اعصاب کی ترتیب جوف کے اندر کی ترتیب سے کسی قدر مختلف ہے۔  
 دمی جبہ اور بکرتی اعصاب جانبی مستقیمہ عضلہ کے سر کے اوپر تقریباً اسی کے منوی پر



داخل ہوتے ہیں (تصویر 98)۔ دوسرے اعصاب جانبی مستقیمہ کے سروں کے درمیان داخل ہوتے ہیں۔ چشمی حرکی عصب کی بالائی قسمت اعلیٰ ترین مقام پر واقع ہوتی ہے، اس کے بعد انفی ہدی عصب آتا ہے۔ پھر چشمی حرکی عصب کی زیرین قسمت اور مبعد عصب زیرین ہوتا ہے۔

**ان عضلوں کے منتہی جو متقلہ چشم کو پھیرتے ہیں۔** مستقیم عضلہ صلیبیہ میں قرنیہ سے ۶ سے ۸ ملی میٹر (تقریباً چوتھائی انچ) نیچے ختم ہوتے ہیں۔ وسطانی مستقیمہ سب سے آگے ختم ہوتا ہے۔ اور وسطانی اور جانبی دونوں مستقیم عضلے بالائی اور زیرین مستقیم عضلوں کی نسبت تھوڑا سا آگے چمکتے ہیں۔ بالائی اور زیرین مورب عضلوں کے منتہی دونوں مستقیم عضلوں کے منتہی کی نسبت بہت زیادہ پیچھے اس آڑے عمودی مستوی سے پیچھے واقع ہیں جو متقلہ چشم کو اگلے اور پچھلے برابر حصوں میں تقسیم کرتا ہے۔ اور اس پیش پس عمودی مستوی سے زیادہ تر جانبی رخ واقع ہے جو متقلہ چشم کو جانبی اور وسطانی نصفوں میں تقسیم کرتا ہے۔

**چشمی حرکی عصب۔** اس عصب کی دو قسمیں بالائی مجری شق کے اندر سے جانبی مستقیمہ کے دوسروں کے درمیان سے مجر میں داخل ہوتی ہیں۔ بالائی قسمت کو بالائی مستقیمہ اور رافع جفن بالائک کھو جا چکا ہے۔ زیرین قسمت زیادہ بڑی ہے۔ یہ تقریباً فوراً ہی تین شاخوں میں تقسیم ہوتی ہے جو وسطانی مستقیمہ۔ زیرین مستقیمہ اور زیرین مورب کو رسد پہنچاتی ہیں۔ دونوں مستقیمہ عضلوں کے اعصاب عضلوں کی عینی سطحوں میں داخل ہوتے ہیں۔ زیرین مورب کا عصب زیرین مستقیمہ اور جانبی مستقیمہ کے درمیانی فصل میں آگے کی طرف جاتا ہے اور زیرین مورب عضلہ کے پچھلے کنارے میں داخل ہوتا ہے۔ اپنے آغاز کے تھوڑی دیر بعد یہ شاخ ہدی عقدہ کو ایک چھوٹی حرکی حر دیتی ہے۔

**مبعد عصب۔** یہ عصب جانبی مستقیمہ کی جانبی سطح سے خوب ملا ہوا لیگا۔ یہ جانبی مستقیمہ عضلہ کے سروں کے درمیانی فاصلہ میں سے مجر میں داخل ہوتا ہے اور صرف جانبی مستقیمہ عضلہ کو رسد پہنچاتا ہے۔

**زیرین مورب عضلہ۔** یہ عضلہ انفی و مسی قنات (nasolacrimal duct) کے فتح سے ذرا جانبی طرف تک کی مجری سطح پر ایک چھوٹے گڑھے سے اٹھتا ہے۔ زیرین مستقیمہ کے نیچے جانبی رخ گزرتا ہے اور تھوڑا سا پیچھے کو جھک کر ایک باریک جھلی جیسے وتر میں



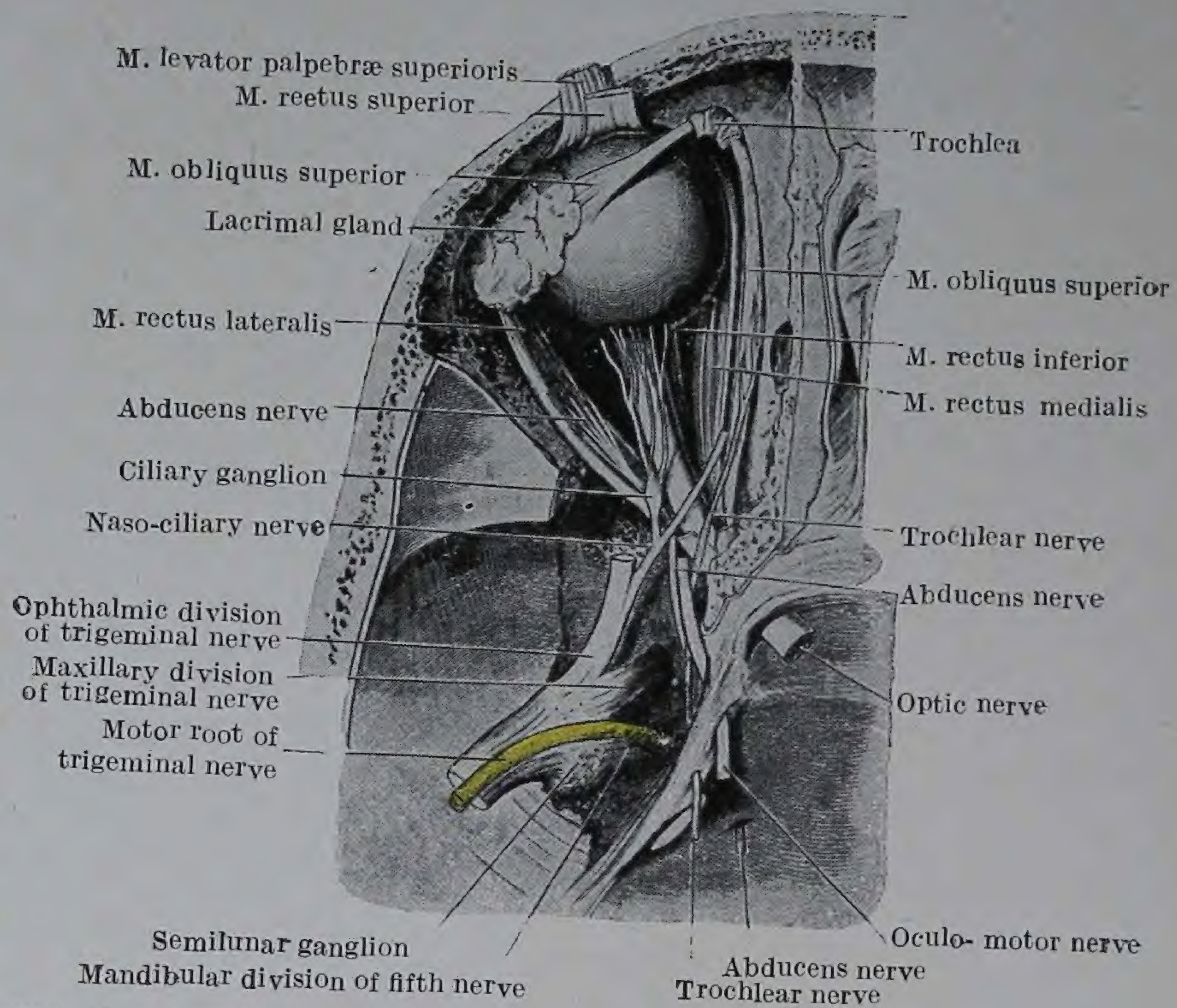


FIG. 97.—Dissection of the Orbit and the Middle Cranial Fossa. Both roots of the fifth nerve, with the semilunar ganglion, are turned laterally.

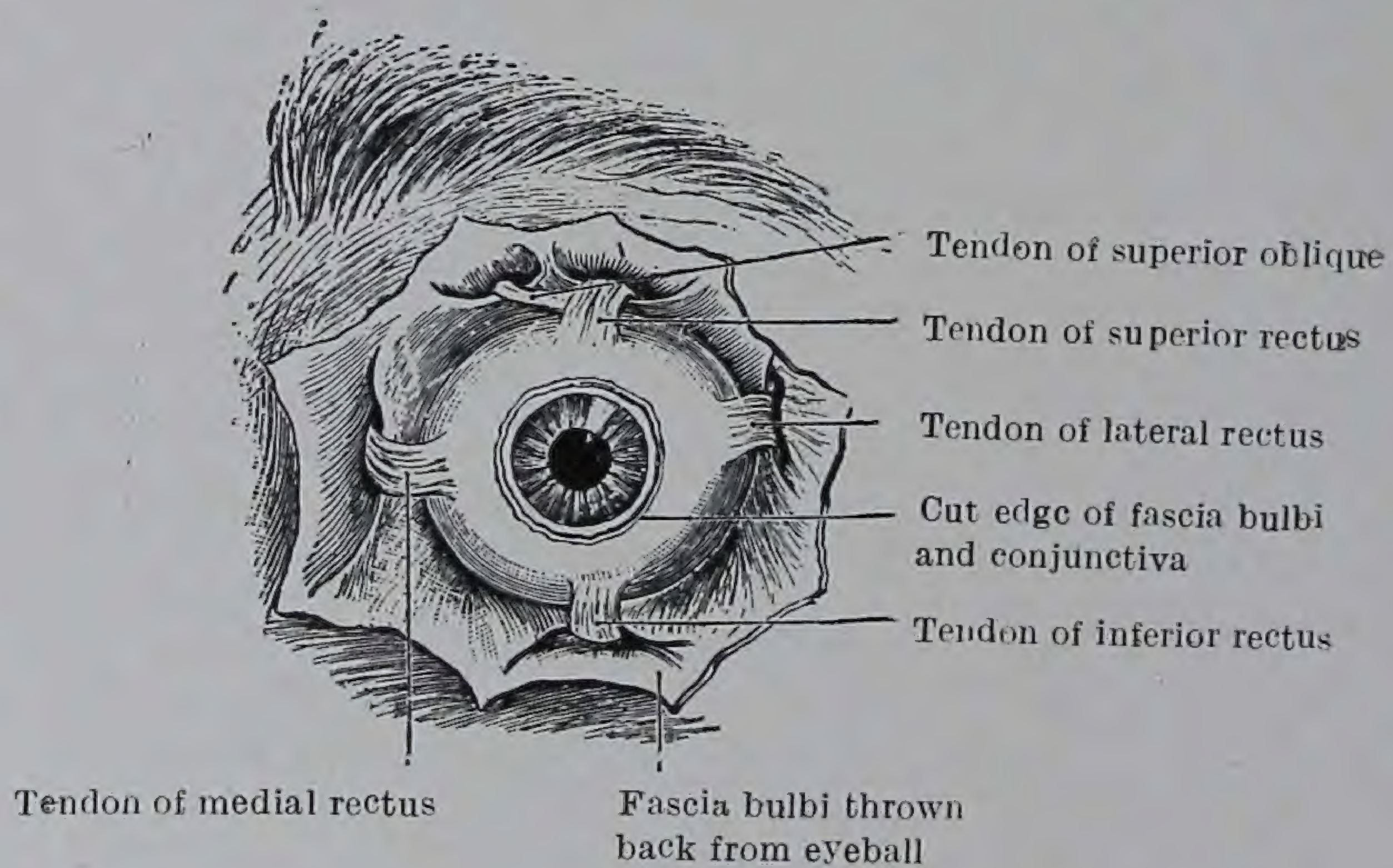


FIG. 98.— Dissection of the Fascia Bulbi from the front.







ختم ہوتا ہے جو جانبی مستقیمہ کے اوچل مقلہ کے صلبیہ کے جانبی رخ میں ختم ہوتا ہے۔ اس کا نتیجہ بالائی مورب کے منتہا سے دور نہیں ہے۔ زیرین مورب کو چشمی حرکی عصب کی زیرین قسمت سے رسد ملتی ہے۔ یہ مقلہ کو ایسے گھماتا ہے کہ قریبہ کا مرکز اوپر کو اور جانبی رخ گھوم جاتا ہے۔

بصلی رواد مقلہ کے لیفی غلاف کے تعلقات کسی قدر پیچیدہ ہیں۔ اور معمولی تقطیع میں انکی ہر تفصیل کو ٹھیک طور پر واضح نہیں کر سکتے۔ اس رواد کا مطالعہ تین نقطہ ہائے نگاہ سے ہو سکتا ہے۔ (۱) مقلہ کے ساتھ اسکے تعلق کے لحاظ سے۔ (۲) ان عضلوں کے ساتھ اسکے تعلقات کے لحاظ سے جو آٹکھ کے گلوب میں ختم ہوتے ہیں۔ (۳) ان تعلقات کے لحاظ سے جو مجھ کی دیواروں سے ہیں۔

وہ تعلق جو بصلی رواد کا مقلہ سے ہے، بہت سادہ ہے۔ یہ غشاء گلوب کے پچھلے حصہ پر پھیلی ہوئی ہے۔ صرف قریبہ اس سے آزاد ہے۔ آگے یہ چشمی ملتحمہ سے متعلق ہے، جس کے ساتھ یہ خوب ملی ہوئی ہے، اور قریبہ کے کنارے کے قریب ملتحمہ میں ملکر ختم ہوتی ہے۔ جیسے یہ بصری عصب کے غلاف میں اس مقام پر مل جاتی ہے، جہاں یہ عصب صلبیہ کو چھیدتا ہے۔ اس غشاء کی اندرونی سطح (یعنی وہ سطح جو آٹکھ کے گلوب کی طرف ہے) صاف ہے۔ اور مقلہ کے ساتھ تھوڑی سی نرم، دبنے والی، اور نناک فضائی بافت کے ذریعہ ملی ہوئی ہے۔ ان کے درمیان کا فاصلہ درحقیقت ایک بڑی لمفی فضا ہے۔ اسکی بیرونی سطح پیچھے مجھ کی چربی سے لگی ہوئی ہے جس کے ساتھ یہ ڈھیلی جچی ہے۔ اور زیادہ آگے کی طرف یہ چشمی ملتحمہ سے خوب جچی ہے۔ اسلئے ظاہر ہے کہ یہ ایک غشائی خانہ بناتی ہے، جس میں مقلہ بہت ہی آزادی کے ساتھ گھوم سکتا ہے۔

مختلف چشمی عضلوں کے وتر رواد بصلہ کے اندر مقلہ میں ختم ہوتے ہیں اور وہ گلوب کے خلیا استوا کے مقابل رواد کو چھید کر اسکے اندر پہنچتے ہیں (تصویر 98)۔ ان فتحوں کے لب جن میں سے چاروں مستقیمہ گزرتے ہیں، پیچھے کی طرف عضلوں پر غلافوں کی شکل میں بڑھ آتے ہیں۔ یہ بہت کچھ ایسے ہی ہوتا ہے، جیسے اندرونی منوی (spermatic) رواد کی اربی حلقہ (abdominal inguinal ring) سے منوی حبل پر بڑھ آتی ہے۔

یہ غلاف آہستہ آہستہ زیادہ پتلے ہو جاتے ہیں۔ یہاں تک کہ آخر کار یہ عضلی بیٹیوں کے گرد عضلہ (perimysium) میں مل جاتے ہیں۔ بالائی مورب عضلہ کی حالت میں متاثر اطالت وتر کے صرف اٹھے ہوئے حصے سے متعلق ہوتی ہے، اور اس لیفی گھرنی سے چپک کر ختم



ہوتی ہے، جس کے اندر سے یہ وتر گزرتا ہے۔ زیرین مورب کے غلاف کو عضلے پر مجر کے فرش تک کھوج سکتے ہیں۔ ان چار روزنوں میں سے ہر ایک کا چستھی سراجن میں سے مستقیم عضلے گزرتے ہیں، یعنی بافت کا ایک دھجی سے طاقت پاتا ہے (لاک - وڈ: (Lockwood) اور چونکہ رواد بصلہ مجر کی عظمی دیوار سے مختلف مقامات پر خوب بندھی ہوئی ہے۔ یہ دھجیاں گھرنیوں کا کام دیتی ہیں، اور مقلہ کو عضلوں کے سکڑتے وقت دباؤ سے بچاتی ہیں۔ بالائی مورب کے روزن کیلئے کوئی ایسی دھجی نہیں ہے۔ اور اس میں شک ہے کہ زیرین مورب عضلہ والے فتحہ کیلئے کوئی ایسی دھجی ہوتی ہو۔

**تقطیع**۔ ان تعلقات کا ایک قابل تشریف نظارہ جو رواد بصلہ مقلہ اور چستھی عضلوں کے وتروں کے ساتھ کھتی ہے ذیل کی تقطیع سے حاصل ہو سکتا ہے:۔ جانبی جفنی رابطہ کو مجری فتحہ کے کنارے تک کاٹو۔ ابھان کو ایک دوسرے سے دور کھینچو، تاکہ مقلہ کے اگلے رخ کا جتنا حصہ ممکن ہو کھل جائے۔ پھر منخر کو ایک گول شکاف کے ذریعہ قریب سے ذرا پرے کاٹو۔ اس خط کے ساتھ ساتھ رواد بصلہ منخر کے ساتھ اتنی گہری ملی ہوئی ہے کہ یہ بھی ساتھ ہی کٹ جاتی ہے۔ اب منخر اور رواد بصلہ دونوں کو مقلہ کی سطح پر سے اٹھاؤ۔ اور جیسا کہ تصویر 98 میں بتایا گیا ہے۔ ان کو مجر کے فتحہ کے گرد پھیلا دو۔ رواد بصلہ کے وہ فتحات جو چستھی عضلوں کے وتروں کے لئے ہیں۔ اور ان روزنوں کے دبیر کنارے خوب دکھائی دیتے ہیں۔ ان غلافوں کو بھی دیکھو جو ان عضلوں کو ملتے ہیں۔

**ضابط اور تعلیقی رابطہ**۔ مجری کہفہ کی دیواروں کے ساتھ رواد بصلہ کے تعلقات کسی پیچیدہ ہیں تعلیقی رابطہ (لاک وڈ) مقلہ کو اٹھا رکھنے میں اہم حصہ لیتا ہے۔ یہ جھولے کی طرح مجر کے اگلے حصے کے پار پھیلا ہوا ہے۔ اسکے دونوں سرے تنگ ہیں۔ اور وجنی اور دمعی ہڈیوں سے بالترتیب چپکے ہوئے ہیں۔ مقلہ کے نیچے یہ جوڑا ہوا جاتا ہے اور رواد بصلہ میں مل جاتا ہے۔ جانبی اور وسطانی ضابطہ رابطہ بھی رواد بصلہ اور مجر کی دیوار کے درمیان اتحاد کے بند ہیں۔ یہ مضبوط بند ہیں جو جانبی اور وسطانی مستقیم عضلوں کے گرد کے غلافوں سے چسپاں ہیں تاکہ وجنی اور دمعی ہڈیوں سے بالترتیب چپک جائیں، جہاں یہ تعلیقی رابطہ سروں کے قریب



آجاتے ہیں۔ ضابطہ رباطوں کا فعل وسطانی اور جانبی مستقیم عضلوں کے سکرٹنے کو روکنا اور اس طرح منقل کے جانبی یا وسطانی رخ میں حد سے زائد گھومنے کو روکنا ہے۔ ایسا ہی لیکن اس سے کم بلا واسطہ وہ انتظام ہے جس کے ذریعہ بالائی اور زیرین مستقیم عضلے رکے رہتے ہیں۔ بالائی مستقیمہ کا فعل مچر کے اگلے حصے میں رافع حصن بالائی کے ساتھ گہرے تعلق کی وجہ سے رک جاتا ہے۔ زیرین مستقیمہ کا فعل تعلیقی رباط کے ساتھ تعلق ہونے کی وجہ سے رک جاتا ہے۔

**تقطیع**۔ اس واسطے کہ تین توامی عصب کی فکی قسمت کی وجہ شاخ مچر کے اندر اپنے عمر میں واضح ہو جائے۔ مچر کے مافیہات کو نکالنا ضروری ہے۔ پھر یہ عصب مچر کے فرش اور جانبی دیوار کے درمیان کے زاویہ کی تھوڑی سی نرم چربی میں ملیگا۔

**وجہی عصب**۔ یہ عصب چھوٹا ہے اور زیر صدغی حفرہ میں تین توامی عصب کی فکی ڈویژن سے اٹھتا ہے۔ زیرین مچری شق کے اندر سے مچر میں داخل ہوتا ہے۔ اور تقریباً فوراً ہی دو اختتامی شاخوں وجہی صدغی اور وجہی وجہی میں تقسیم ہو جاتا ہے۔

262 وجہی صدغی شاخ مچر کی جانبی دیوار پر آگے کو اور اوپر کو گرد و غلمہ کے اوچھل جاتی ہے اور وسیع عصب سے ایک ربطی شاخ لیکر وجہی ہڈی کی وجہی مچری قنال میں داخل ہوتی ہے۔ یہ قنال اسکو صدغی خط کے اگلے حصے تک لیجاتی ہے۔ جہاں اسکا امتحان پہلے ہی ہو چکا ہے (صفحات 19, 170) وجہی وجہی شاخ بھی ایک وجہی مچری قنال میں داخل ہوتی ہے۔ اور آخر کار وجہی وجہی قنال کے ذریعہ وجہی ہڈی میں سے گزرتی ہے، چہرے تک آجاتی ہے (صفحہ 19)۔

## پیش فقری خط

اس خطہ میں ذیل کی ساختیں نمودار ہوتی ہیں:—  
پیش فقری عضلے  
بین مستقوض عضلے



عنقی اعصاب

فقری شریان

فقری ورید

فقری اور تجمعی فقری جوڑ

**تقطیع** - سر کے اگلے حصے کو بلعوم (pharynx) سمیت اسکے پچھلے حصے اور فقری ستون سے علیحدہ کرنے کیلئے کسی قدر پیچیدہ تقطیع کی ضرورت ہے۔ سر کے بالائی رُخ کو نیچے کر دو تاکہ کھوپری کا کٹا ہوا کنارہ میز پر رکھے۔ مشترک باقی شریان اندرونی و داجی ورید، عصب تائیہ - اور مشار کی تنہ کو ہر طرف پہلی پسلی کی گردن کے لیول پر کاٹو۔ قصبہ اور مری کو بڑی دموی عروق اور اعصاب سمیت فقری ستون کی اگلی سطح سے دور کھینچ لو۔ یہ علیحدگی کھوپری کے عین قاعدے تک ہونی چاہئے۔ اس مقام پر بڑی احتیاط کرنی چاہئے، ورنہ بلعوم کی دیوار یا پیش فقری عضلوں کے ختم ہونے کو نقصان پہنچ جائیگا۔ کھوپری کے قاعدے پر پہنچ کر چاقو کی نوک کو قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کے پار بلعوم اور پیش فقری عضلوں کے درمیان لیجانا چاہئے تاکہ لپٹنے والی موٹی گرد عظمہ کٹ جائے۔

قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کو اب چھینی کے ذریعہ کاٹنا چاہئے۔ ابھی تک اس حصہ کو الٹا رکھ کر کھوپری کو ایسے رکھو کہ اس کا فرش ایک چوبی کندے کے سرے پر رکھے پھر چھینی کی دھار کو قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کی زیرین سطح پر رکھو۔ اسکو بلعوم کی دیوار اور پیش فقری عضلوں کے درمیانی فصل میں بٹھیک جا لو۔ اور کھوپری کی سمتھوڑی کے ذریعہ اسکو کھوپری کے قاعدے میں سے گزار دو۔ اور ساتھ ہی اسے ذرا پیچھے کی طرف بھی مائل رکھو۔

اس تقطیع کی اگلی منزل جھجہ کی دیوار میں دو آری کی کاٹیں بنانے پر مشتمل ہے۔ سر کو اس کے پہلو پر رکھ کر آری کو کھوپری کے جانبی رُخ پر علمی زائڈے سے آدھ انچ پیچھے رکھنا چاہئے۔ اور اسکو ترچھے رُخ آگے اور وسطانی طرف لیجانا چاہئے تاکہ یہ و داجی سوراخ سے ذرا پیچھے ایک نقطہ تک پہنچ جائے۔ ایک ایسی ہی آری کی کاٹ سر کے مقابل رُخ پر لگانی چاہئے۔

263

تقطیع کو ختم کرنے کیلئے تقطیع کار کو چھینی کا استعمال پھر کرنا چاہئے۔ تیاری (preparation) کو اس طرح رکھ کر کہ جھجہ کے ہفتہ کے فرش کا رُخ اوپر کو ہو



کھوپری کے قاعدے کو ہر طرف صدغی ہڈی کے جھری حصے اور قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کے درمیان کاٹو۔ آگے یہ قسط اس شکاف کے جانبی سرے تک پہنچنا چاہئے۔ جو قاعدی حصے کے اندر پہلے ہی بن چکا ہے۔ اور پیچھے کی طرف اسکو وراجی سوراخ کے وسطانی رخ تک لیجانا چاہئے تاکہ متناظر قسط کے وسطانی سرے تک پہنچ جائے جب یہ عمل قاعدی حصے کے دونوں طرف ہو چکے۔ تو کھوپری کے اگلے حصے کو بلعوم اور بڑی دموی عروق اور اعصاب سمیت کھوپری کے پچھلے حصے اور فقری ستون کے عنقی حصے سے الگ کر سکتے ہیں۔ وہ تنہا بڑا عصب جو کٹیگا، زیر لسانی ہے لیکن چونکہ یہ تجبہ کے قاعدے کے قریب اور تائیہ کے عقدہ کریبی کے ساتھ اپنے تعلق سے اوپر کٹتا ہے، اسلئے اپنے مقام پر قائم رہتا ہے۔ اب بلعوم اور کھوپری کے اگلے حصے کو صائیں منحل میں بھیکے ہوئے کپڑے کے ٹکڑے سے ڈھکنا چاہئے۔ اور پھر اس سب کو روغنی کپڑے کے غلاف میں ڈھانک دینا چاہئے۔ پھر اس کو اس وقت تک الگ رکھ سکتے ہیں کہ پیش فقری خطے اور عنقی مہروں کے رباط اور قذال کی تقطیع ختم ہو جائے۔

کھوپری کے پچھلے حصے اور فقری ستون کے عنقی حصے کی طرف لوٹ کر تقطیع کار کو ان عضلوں کے الحاقات کو واضح کرنا چاہئے جو مستعرض زائدوں اور مہروں کے اجسام سے آگے واقع ہیں۔ یہ تعداد میں ہر طرف تین ہیں۔ یعنی:۔

۱۔ طولیہ عنقی

۲۔ طولیہ راسی

۳۔ طولیہ راسی مقدم

**طولیہ عنقی عضلہ**۔ یہ عضلہ گردن کے پیش مہری عضلوں میں مضبوط ترین ہے۔ اور وسطی مستوی کے قریب ترین واقع ہے۔ اس کے تعلقات کسی قدر پیچیدہ ہیں۔ لیکن جب یہ پوری طرح صاف ہو جائیگا۔ تو یہ تین حصوں میں دکھائی دیگا۔ یعنی بالائی اور زیرین ترچھے حصے اور ایک وسطی انتصابی حصہ۔

زیرین ترچھی قسمت بالائی دو یا تین صدری مہروں کے جسموں کے جانبی رخ سے اٹھتی ہے۔ یہ اوپر کے رخ اور محور اسما جانبی رخ پھیلتی ہے۔ اور وہ تری دھبیوں میں ختم ہوتی ہے۔



جو پانچویں اور چھٹے عنقی مہروں کے مستعرض زائندوں کے اگلے درنوں میں چپکتی ہیں۔ طولیہ عنقی کے اس حصے اور انجمیہ پیشین کے درمیان فقری شریان دکھائی دے گی۔ بالائی مورب حصہ تین وتری دھجیوں کے ذریعہ تیسرے چوتھے اور پانچویں عنقی مہروں کے مستعرض زائندوں کے اگلے درنوں سے اس وقت اٹھتا ہے۔ جب یہ اوپر کی طرف اور وسطانی رخ جاتا ہے تاکہ اٹلیس کے اگلے درنہ میں ایک نگیلا اور وتری فنتے حاصل کرے اور گاؤ دم ہو جاتا ہے۔ عضلہ کا انتصابی حصہ تینوں قسموں میں سب سے بڑا ہے۔ یہ مورب حصوں کے وسطانی رخ کے ساتھ ساتھ واقع ہے۔ اور ان دونوں سے خوب ملا ہوا ہے۔ زیرین ترچھے حصہ کی شرکت میں، دو یا تین دھجیوں کے ذریعہ بالائی دو یا تین صدری مہروں کے جسموں کے پہلوؤں سے اٹھتا ہے۔ اور زیرین دو عنقی مہروں کے جسموں سے آغاز کی زائد دھجیاں پاتا ہے۔ آخر میں اسکے جانی کنارے کی طاقت زیرین تین یا چار عنقی مہروں کے مستعرض زائندوں سے آنے والی دھجیوں سے بڑھ جاتی ہے۔ یہ انتصابی رخ میں اوپر کو جاتا ہے۔ اور ان تین وتری زائندوں کے ذریعہ عضلہ کے بالائی ترچھے حصے کے وسطانی رخ پر ختم ہوتا ہے، جو دوسرے تیسرے اور چوتھے عنقی مہروں کے جسموں سے چپکتے ہیں۔ اسکو عنقی اعصاب کی اگلی فروع رسد پہنچاتی ہیں۔ یہ گردن کو آگے کی طرف جھکاتا ہے۔

**طولیہ راسی۔** یہ ایک لمبوتر عضلہ ہے، جو چار وتری دھجیوں کے ذریعہ تیسرے چوتھے۔ پانچویں اور چھٹے عنقی مہروں کے مستعرض زائندوں کے اگلے درنوں سے اٹھتا ہے۔ یہہ سوراخ کبیر سے آگے قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کے زیرین رخ پر ختم ہوتا ہے۔ اپنے فنتے تک پہنچنے کیلئے یہ عضلہ تھوڑا سا وسطانی رخ اس جگہ جھکتا ہے، جہاں یہ فقری ستون کے اگلے رخ پر جڑھتا ہے (تصویر 99)۔ اسکو عنقی ضفیرہ کے پہلے چنبر کی شاخیاں رسد پہنچاتی ہیں۔ یہ سر کو آگے کی طرف جھکاتا ہے۔

**مستقیمہ راسی مقدم۔** یہ ایک چھوٹا عضلہ ہے۔ جزوی طور پر طولیہ راسی کے بالائی حصے سے چھپا رہتا ہے، جس کو فنتے سے علیحدہ کرنا چاہئے۔ اور نیچے کی طرف الٹ دینا چاہئے تاکہ اس مقدم پوری طرح سامنے آجائے۔ یہ اٹلیس کی جانی یوٹ کے اگلے رخ سے اٹھتا ہے۔ اور اوپر کو اور وسطانی رخ جا کر قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کی زیرین سطح میں طولیہ راسی کے پس جانی طرف ختم ہوتا ہے (تصویر 99)۔ اسکو عنقی ضفیرہ کے پہلے چنبر کی ایک ریشک



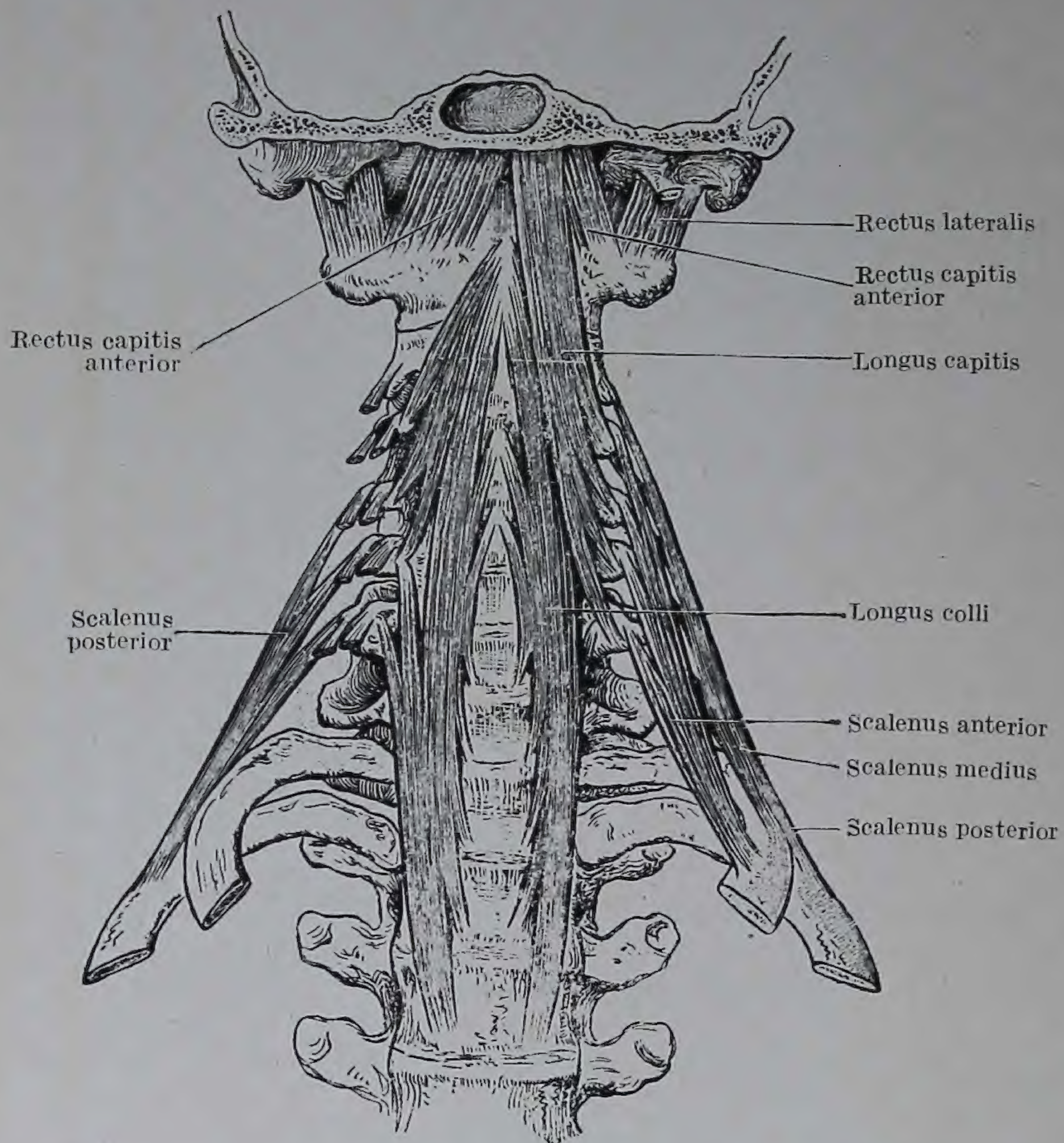


FIG. 99.—Prevertebral Muscles of the Neck. On the right side the longus capitis has been removed. [Paterson]

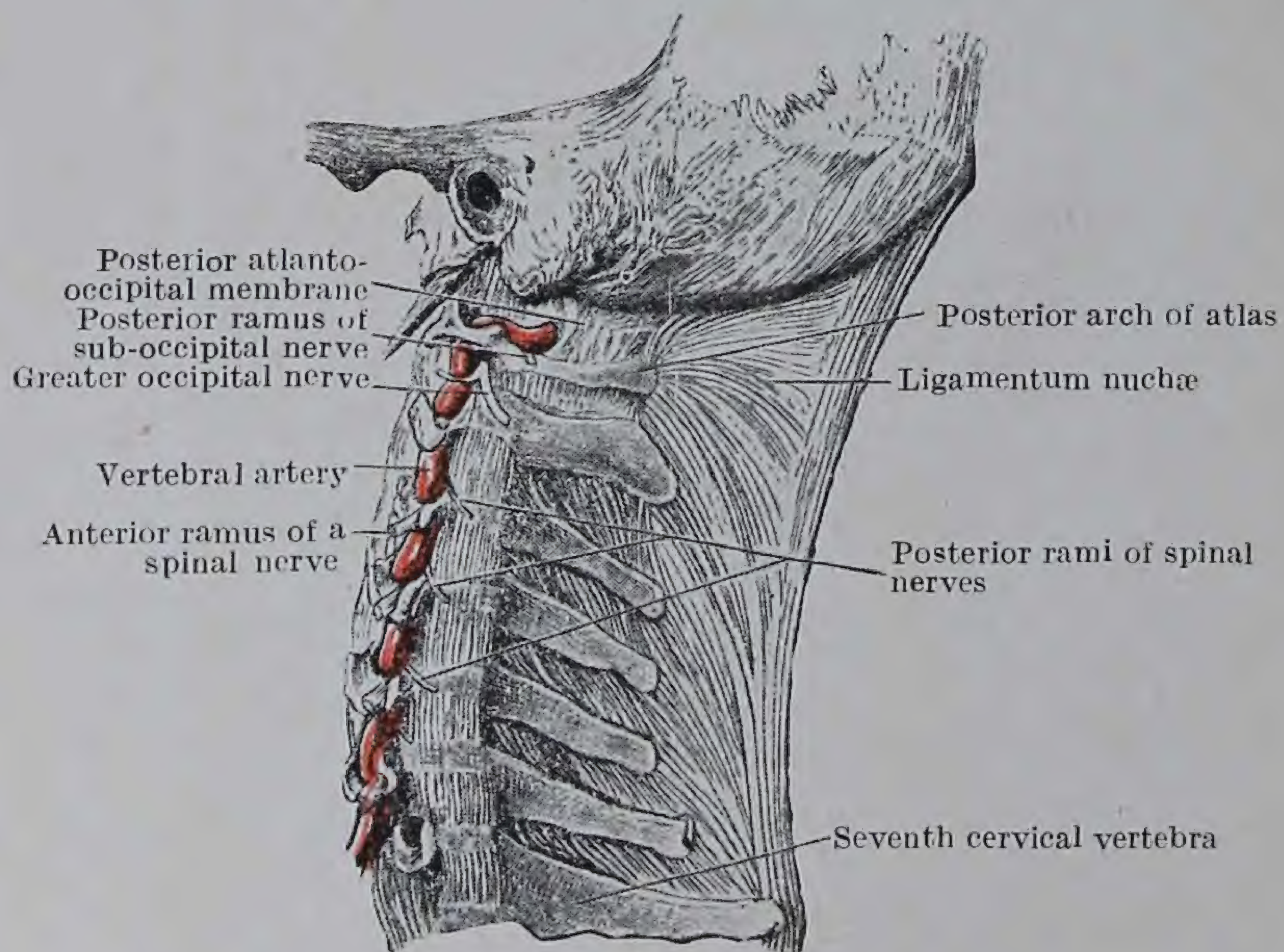


FIG. 100.—Dissection of the Ligamentum Nuchae and of the Vertebral Artery in the Neck.







رسد پہنچاتی ہے۔ یہ سر کو آگے جھکاتا ہے۔  
آگے بڑھنے سے پہلے تقطیع کار کو انجمی عضلوں کے تعلقات کا امتحان پھر کر لینا چاہئے

(دیکھو صفحہ 233)۔

**بین مستعرض عضلے**۔ ان عضلوں کا صحیح نظارہ حاصل کرنے کیلئے پیش فقری اور انجمی عضلوں کو نکال دینا چاہئے۔ ہر دو طرف بین مستعرض عضلے چھوٹی لمبی دھبیوں کے ساتھ جوڑوں پر مشتمل ہیں، جو عنقی مستعرض زائدوں کے دو شاخی سروں کو ملاتے ہیں۔ یہ اگلے اور پچھلے بین مستعرض عضلے ہیں۔ ہر ایک اگلا عضلہ دو متصل مستعرض زائدوں کے اگلے درنوں سے چپکا ہے۔ اور پچھلا عضلہ پچھلے درنوں کے درمیان واقع ہے۔ عضلی دھبیوں کا بالائی ترین جوڑا ایٹلس اور محور یہ کے درمیان ہے۔ زیرین ترین جوڑا ساتویں عنقی ہمرے کے مستعرض زائدے کو پہلے صدری فقرہ کے مستعرض زائدے سے ملاتا ہے۔

**عنقی اعصاب**۔ عنقی شوکی اعصاب بین مستعرض عضلوں کے ساتھ بہت واضح تعلق رکھتے ہیں۔ زیرین سات اعصاب کی اگلی فروع دو تناظر عضلوں کے درمیان جانبی رُخ گزر کر نکلتی ہیں۔ انہی اعصاب کی پچھلی قسمیں پچھلے عضلوں سے وسطانی جانب پیچھے کو مڑتی ہیں۔ بالائی دو عنقی اعصاب فقری قنال میں سے دوسرے اعصاب سے مختلف طور پر نکلتے ہیں۔ یہ جانب کی طرف ایٹلس کی پچھلی محراب اور محور یہ کی فقری محراب پر بالترتیب مفصلی زائدوں سے پیچھے گزرتے ہیں۔ اور زیرین اعصاب مفصلی زائدوں کے سامنے واقع ہیں۔ پہلے عنقی عصب کی اگلی فرع مستقیمہ رسی جانبی سے وسطانی جانب آگے کو جاتی ہے۔ اور پھر دوسرے عنقی عصب کی اگلی فرع سے ملنے کیلئے نیچے کو مڑتی ہے، جس کے ساتھ یہ عنقی ضغیرہ کا پہلا چنبر بناتی ہے۔ پچھلی فرع پیچھے کو زیر قذالی مثلث میں چلی جاتی ہے۔ دوسرے عنقی عصب کی اگلی فرع جانبی رُخ بین مستعرض عضلوں کے پہلے جوڑے اور پچھلی فرع کے درمیان پیچھے کو پہلے پچھلے بین مستعرض عضلے کے وسطانی جانب جاتی ہے۔

**تقطیع**۔ اب فقری شریان کو اس جگہ نکالنا چاہئے، جہاں یہ فقری ہمرے کے مستعرض زائدوں والے لگاتار سوراخوں میں سے گزرتی ہے۔ بین مستعرض عضلوں اور نیز ان عضلوں کو نکال دو، جو ابھی تک ایٹلس کے مستعرض زائدے سے چپکے ہیں۔ یعنی مستقیمہ جانبی



زیرین مورب - اور فوقانی مورب - پھر تیسرے - چوتھے - پانچویں اور چھٹے عنقی مہروں کے مستعرض اڈوں کے اگلے ورنوں اور ضلعی حصوں کو استخوانی چٹنے کے ذریعہ کاٹ دینا چاہئے۔

## فشری تشریان - یہ تشریان بہت اہمیت کی رگ ہے، کیونکہ یہ اپنی سمت مخالف

کی رفیق اور قاعدی (basilar) تشریان سمیت حوان کے ٹاپ سے بنتی ہے، پس دماغ درمیانی دماغ - اور دماغی نیم کروں کو رسد پہنچاتی ہے۔ اور شوکی لب کی رسد میں مدد کرتی ہے۔ یہ گردن کی جڑ پر زیر ترقوی تشریان کے پہلے حصے کی شاخ کے طور پر شروع ہوتی ہے۔ اور بالائی چھ عنقی مہروں کے مستعرض زائڈوں میں سے اوپر کی طرف کھوپری کے قاعدہ تک جاتی ہے۔ یہ سوراخ کبیر میں سے کھوپری میں داخل ہوتی ہے اور جھجھکے پچھلے حفرہ میں جس (pons) کے زیرین کنارے پر اپنی سمت مخالف کی رفیق سے ملکر قاعدی تشریان بناتی ہے۔ اپنے مختلف تعلقات کی وجہ سے چار حصوں میں تقسیم ہوتی ہے۔ پہلا حصہ جو زیر ترقوی تشریان سے چھٹے عنقی مہرے کے مستعرض زائڈ تک جاتا ہے، پہلے ہی دیکھا جا چکا ہے (صفحہ 154) - یہ وسطانی طرف طولیہ عنقی اور جانبی طرف انجمیہ پیشین - پیچھے ساتویں عنقی مہرے کے مستعرض زائڈ سے اور مشار کی کے زیرین عنقی عقدہ اور آگے فشری وریڈ اور مشترک باقی تشریان کے درمیان واقع ہے۔ (تصاویر 53، 54) -

267

دوسرا حصہ جواب نمایاں ہوا ہے، وہاں شروع ہوتا ہے، جہاں یہ تشریان چھٹے عنقی مہرے کے مستعرض زائڈ سے میں داخل ہوتی ہے۔ یہ انتہائی رخ اوپر کی طرف مستعرض سوراخوں کے سلسلہ میں سے جاتی ہے۔ حتیٰ کہ محور یہ کے مستعرض زائڈ سے کے سوراخ تک پہنچتی ہے۔ اسکے اندر جانبی رخ اور نیز اوپر کو جاتی ہے تاکہ اٹلیس کے زیادہ جانبی طرف واقع ہونیوالے مستعرض زائڈ کے سوراخ میں پہنچ جائے۔ اور جب یہ اٹلیس کے بالائی رخ پر نکلتی ہے (تصاویر 56، 100) تو تیسرا حصہ شروع ہوتا ہے۔ اور اٹلیس کی پچھلی محراب کی بالائی سطح پر ایک میزاب میں اٹلیس کے متناظر بالائی مفصلی زائڈ سے کے جانبی اور پچھلے رخ کے گرد گھومتا ہے (تصاویر 20، 38)۔ پچھلی اٹلیسی قذالی غشاء کے جانبی کنارے کے نیچے سے گزرتے ہی چوتھا حصہ ہو جاتا ہے۔ چوتھا حصہ اوپر کو مڑتا ہے۔ اقم جافیہ کو چھیدتا ہے اور سوراخ کبیر میں سے ذیلی رباط کی بالائی ترین انگشتی کے آگے سے کھوپری میں جاتا ہے

268



پھر اوپر زریسانی عصب اور نیچے پہلے عنقی عصب کے درمیان پیش وسطانی رُخ میں مڑ کر یہ لب متغیل کی اگلی سلخ کو جاتا ہے۔ اور جیسا کہ پہلے بیان ہوا جس کے زیرین کنارے پر اپنی سمت مخالف کی رفیق سے مل جاتا ہے (نصا و پر 144,37)۔

تعلقات۔ پہلے حصے کے تعلقات پر پہلے ہی کافی غور ہو چکا ہے۔ دوسرا حصہ عنقی مہروں کے مستعرض زائدوں کے اندر اور درمیان، بین مستعرض عضلوں کے وسطانی جانب مہروں کے جسموں کے جانبی رُخ۔ اور عنقی اعصاب کی اگلی فروع کے آگے جہاں وہ جانبی رُخ گزرتی ہیں، واقع ہے۔ یہ مشار کی عصبی ضفیہ ہی سے گھرا ہوا نہیں، جو زیرین عنقی عقدہ سے نکلتا ہے۔ اور شریان کے سب حصوں کے ہمراہ جاتا ہے۔ بلکہ ایک وریڈی ضفیہ سے بھی گھرا ہے، جو نیچے فکری وریڈیا وریڈوں کی شکل میں ختم ہوتا ہے۔ شریان کا تیسرا حصہ زیر قذالی مثلث کی اگلی حد میں ایٹلس کی پچھلی محراب پر واقع ہے۔ جب یہ ایٹلس کے مستعرض زائدہ کے سوراخ سے پیچھے مڑتا ہے، تو پہلے عنقی عصب کی اگلی شاخ اسکے وسطانی جانب اسکے اور ایٹلس کی جانبی پوٹ کے درمیان واقع ہوتی ہے۔ اور جب یہ وسطانی رُخ ایٹلس کی بالائی مفصلی روئیک سے پیچھے مڑتا ہے، تو پہلے عنقی عصب کا تہ اسکے نیچے ایٹلس کی پچھلی محراب پر واقع ہوتا ہے۔ اور پچھلی فرع اس مثلث میں اسکے زیرین کنارے کے نیچے سے داخل ہوتی ہے۔ جو تھے حصے کے تعلقات کیلئے ماقبل کا سپر اگراف اور صفحات 382,117 دیکھو۔

شاخیں۔ کوئی اہم شاخ پہلے حصے سے نہیں نکلتی۔ دوسرا حصہ جانبی نخاعی (صفحہ 90) اور عضلی شاخیں دیتا ہے۔ تیسرے حصے کی شاخیں عضلی شاخیاں ہیں۔ اور وہ شاخیں ہیں، جو قذالی اور عنقی عنقی شریانون کی شاخوں سے تفہم کرتی ہیں۔ چوتھا حصہ اپنے اقم جافیہ کو چھیدنے سے قبل ایک سہائی شاخ اور بعد کو مرکزی نظام عصبی کو جانواری شاخوں کا سلسلہ دیتا ہے (دیکھو صفحات 383,382)۔

فکری وریڈ۔ فکری شریان کے صرف پہلے حصے کے ساتھ ایک مخصوص فکری وریڈ ہوتی ہے۔ شریان کے چوتھے حصے کے ساتھ کوئی ہمراہی وریڈیں نہیں ہیں۔ لیکن تیسرے حصے کی ابتدا کے ارد گرد ایک ضفیہ ان معاونوں کے ملاپ سے بنتا ہے، جو فکری قنال کے وریڈی ضفیہ اور زیر قذالی مثلث کی وریڈوں کے ضفیہ سے بنتا ہے۔ یہ ضفیہ شریان کے دوسرے حصے کے ساتھ، فکری مہروں کے مستعرض زائدوں کے اندر سے جاتا ہے۔ فکری قنال



اندر کے وریدی صفیروں کے ساتھ تفہیم کرتا ہے۔ اور نیچے ایک یا دو فقری وریدیں بن کر ختم ہوتا ہے۔ فقری ورید تشریان کے پہلے حصے کے ہمراہ ہوتی ہیں۔ اور لاسمی ورید کی ابتداء کے پچھلے رخ میں ختم ہوتی ہیں۔

**تقطیع** - اب عضلوں کو بالکل نکال دینا چاہئے۔ تاکہ فقری اور جمجمی فقری (vertebral and cranio vertebral) جوڑوں اور مہری ستون کے عنقی حصے کے متعلق رباطوں کا امتحان ہو سکے۔

## گردن کے جوڑ

محوریہ - ایٹلس اور قذالی ہڈی جوڑوں کا ایک سلسلہ پیش کرتے ہیں۔ جن میں جوڑنے والا سامان نیچے کے مہروں کے سامان سے مختلف ہوتا ہے۔

**زیرین پانچ عنقی مہروں کے جوڑ** - زیرین پانچ عنقی مہرے ایک دوسرے کے ساتھ بہت کچھ اسی طرح جوڑے ہوئے ہیں، جس طرح مہری ستون کے دوسرے سطحوں کے مہرے۔ ان کے جسم اور ان کی محرابیں صاف جوڑوں اور خاص رباط کے ذریعہ جڑی ہوئی ہیں۔

یہ کہا جاسکتا ہے کہ دو متصلہ عنقی فقرات کے اجسام کی متقابل سطحوں کے درمیان تین الگ الگ جوڑ موجود ہیں۔ یعنی ایک مزرکری غضروفی مفصل (synchondrosis) اور دو چھوٹے مجانبی کثیر حرکتی جوڑ۔

**غضروفی جوڑ** فقری جسموں کے درمیان فیصل کے بیشتر حصے کو روکتا ہے۔ اور اس میں اس قسم کے جوڑ کی معمولی خصوصیات موجود ہیں۔ متقابل کی استخوانی سطحیں زجاجی یا پرت ساز کرسی کی پتلی تہ سے ڈھکی ہوئی ہیں۔ اور لیفی کرسی کی ایک درمیان فیصل کے ذریعہ ملی ہوئی ہیں۔ بین مہری لیفی کرسیاں پیچھے کی نسبت آگے صاف طور پر زیادہ گہری ہیں۔ اور بڑی حد تک فقری ستون کا عنقی حم اسی واقعہ پر منحصر ہے۔

جب ریش کرسی کی قرص نہیں ہوتی تو دونوں کثیر حرکتی جوڑوں میں سے



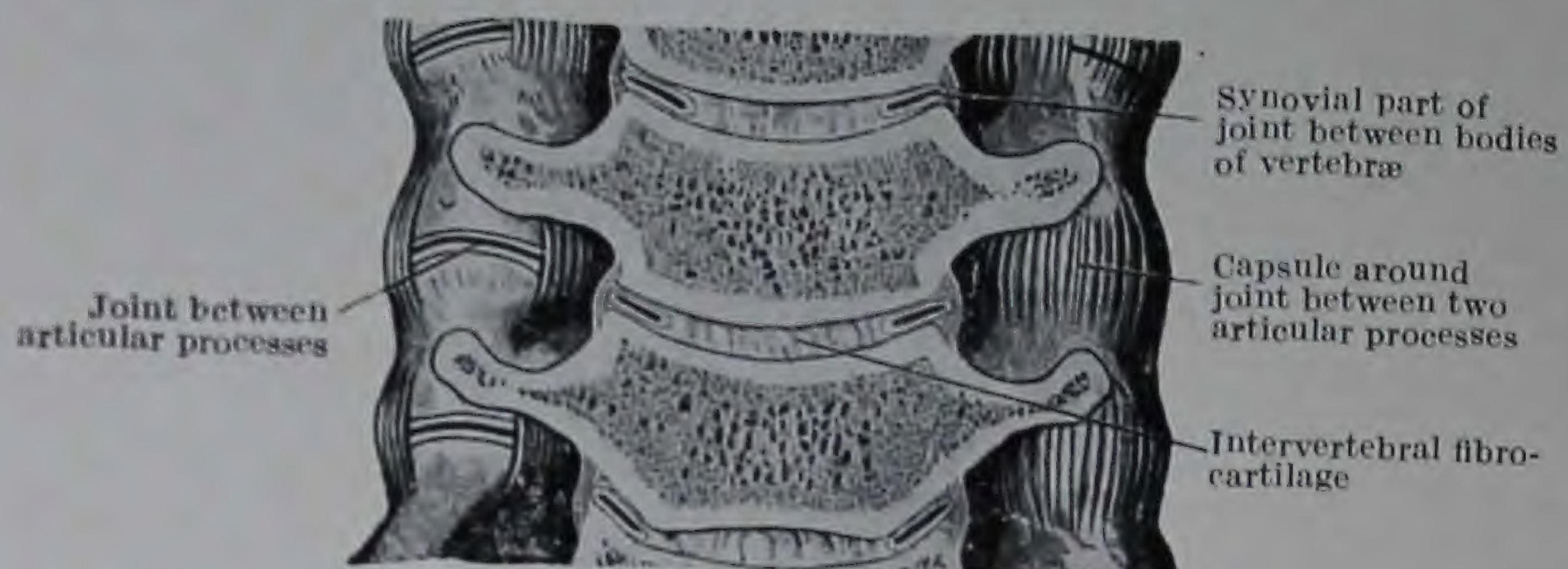


FIG. 101.—Frontal section through bodies of certain of the Cervical Vertebrae.

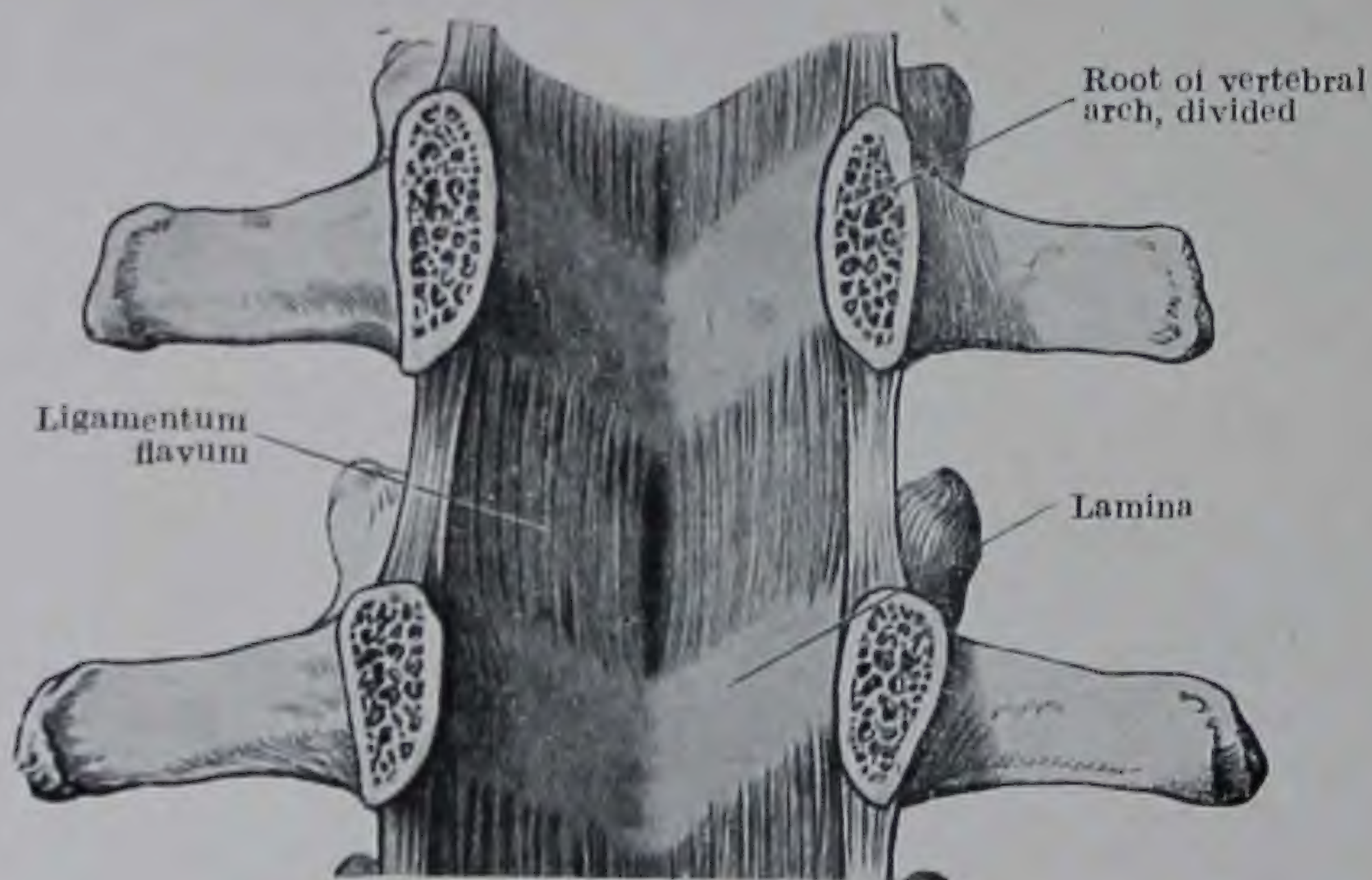


FIG. 102.—The Ligamenta Flava in the Lumbar Region.







270

ہر طرف ایک ایک ہوتا ہے۔ یہ کم وسعت کے ہوتے ہیں اور بالکل ان وقفوں تک محدود ہیں جو جسم کی بالائی سطح کے باہر نکلے ہوئے جانبی لبوں اور اس سے اوپر کے فقری جسم کی زیرین سطح کے ڈھلوان جانبی کناروں کے درمیان ہیں۔ استخوانی سطحیں پر ت سا ز کری سے ڈھکی ہیں اور ایک زلابی کہفہ کے ذریعہ جو ایک کمزور مفصلی کیسہ میں بند ہے، الگ رہتی ہیں۔

وہ رباط جو زیرین پانچ عنقی مہروں کے جسموں کو باندھتے ہیں، مہروں کے اگلے اور پیچھے طولی رباطات کا اوپر کی طرف راست بڑھاؤ ہیں۔ جب لب شوکی نکالا گیا تھا تو محور یہ سے نیچے مہروں کے پینز نکال لئے گئے تھے۔ اس وجہ سے دونوں مذکورہ رباط کے تعلقات کو واضح کرنے کیلئے بہت تنھواری تقطیع کی ضرورت ہوگی۔ اگلا طولی رباط ایک مضبوط بند ہے جو مہری جسموں کی اگلی سطحوں پر واقع ہے۔ یہ ہڈیوں کی نسبت درمیانی بین مہری لیفی کریوں کے ساتھ زیادہ مضبوطی سے چپکا ہے۔ پیچھے طولی رباط جو مہری اجسام کے پیچھے رخوں پر واقع ہے، مہری قتال کی اگلی حد بناتا ہے۔ عنقی خطہ میں یہ جسموں کو پورا ڈھانک دیتا ہے۔ اور اسکی شکل دندانے دار نہیں ہے جو زیادہ زیرین خط کی بڑی خصوصیت ہے۔ یہ زیادہ تر لیفی کریوں اور ہڈیوں کے متصل کناروں سے چپکا ہے۔

زیرین پانچ عنقی مہروں کی مہری محرابیں آپس میں ان ساختوں کے ذریعہ بندھی ہوئی ہیں۔ (۱) وہ جوڑ جو مفصلی زائندوں کے درمیان ہیں۔ (۲) رباطات زرد (۳) بین شوکی رباطات اور (۴) بین مستعرض رباطات (۵) رباط قفائی۔

271 مقابل کے مفصلی زائندوں کے درمیان کے جوڑ مسلسل الحکرت قسم کے ہیں۔ ہڈی کی سطحیں کری سے ڈھکی ہیں۔ ایک مفصلی کہفہ ہے جو ایک واضح مفصلی کیسہ سے گھرا ہوا ہے اور جس کا استر زلابی طبقہ کا ہے۔ یہ کیسہ مہری ستون کے زیرین خطوں کی نسبت گردن میں زیادہ ڈھیللا مرتب ہے۔

رباطات زرد کا امتحان ان پتروں پر ہو سکتا ہے جو شوکی لب کو نمایاں کرنے کیلئے نکالے گئے تھے۔ اور جن کے رکھ چھوڑنے کیلئے تشریح کار کو ہدایت کی گئی تھی۔ یہ رباط مہروں کے پتروں کے درمیانی فصل کو بھرتے ہیں۔ اور بہترین طریقہ سے اس وقت دیکھے جاسکتے ہیں۔ جبکہ نمونے کا اگلا رخ دیکھا جائیگا۔



رباطات زرد۔ یہ رباطات زرد لچکدار بافت سے بنتے ہیں۔ ہر ایک رباط اوپر کے مہرے کے پتر کی اگلی سطح اور زیرین کنارے سے چپکا ہے اور نیچے کی طرف اپنے سے نیچے والے مہرے کے پتر کی پچھلی سطح اور بالائی کنارے سے چپکا ہے۔ یہ پتر اور رباطات لکڑی کے صاف ہموار پچھلی دیوار مہری قنال کیلئے بناتے ہیں۔ ہر رباط مفصلی زائندوں کے پچھلے حصے سے وسطی مستوی تک جاتا ہے۔ جہاں اس کا آزاد بازت یافتہ وسطی کنارہ اسکے سمت مخالف کے رفیق کے ساتھ ملا ہوا ہے۔ ان کے درمیان کا وسطی شکاف جو مہری محرابوں کے ہر ایک جوڑے کی درمیانی فضا میں ہے تھوڑی سی نرم اتصالی بافت سے بھرا ہے۔ جس میں سے وہ چند چھوٹی وریدیں گزرتی ہیں جو فہری قنال سے آتی ہیں۔ مہری ستون کے مختلف خطوں میں رباطوں کی چوڑائی مہری قنال کی جسامت پر منحصر ہے۔ اسلئے یہ گردن میں اور ستون کے کمری حصے میں سب سے زیادہ جوڑے ہوتے ہیں۔ رباطات زرد اپنی بڑی مضبوطی اور لچک کی وجہ سے مہری ستون کے نمو کو قائم رکھنے میں طاقتور ایجنٹوں کا کام دیتے ہیں۔ اور جب مہری ستون اگلے رخ میں خمیدہ ہو چکا ہو تو اسکو اصلی حالت میں لانے کے لئے عضلات متعلقہ کو قابل قدر مدد دیتے ہیں۔

272

بین شو کی رباط کمری خطہ میں بہت مضبوط بنجاتے ہیں۔ اور اس خطہ میں متصل شو کی زائندوں کے ملحق کناروں کے درمیانی فاصلوں کو پر کرتے ہیں۔ صدری خطہ میں اور زیادہ تر گردن میں یہ بہت کمزور ہوتے ہیں۔

فوق شو کی رباط حو بازت یافتہ بند ہیں جو شو کی زائندوں کی چوٹیوں کو ملاتے ہیں۔ گردن میں ان کی جگہ رباط قفائی لے لیتا ہے (صفحہ 67)۔

بین مستعرض رباط عنقی خطہ میں بہت کم نمایاں ہوتے ہیں۔ اور زیادہ تر مستعرض زائندوں کی اگلی سلاخوں کے درمیان پھیلتے ہیں۔

محوریہ، ایٹلس اور قذالی ہڈی کے مفصل۔ وہ جوڑ جو ایٹلس اور قذالی ہڈی، اور ایٹلس اور محوریہ کے درمیان ہیں، سب کے سب سلس الحریکت قسم کے ہیں۔ ایٹلس اور محوریہ کے درمیان ایسے تین جوڑ ہیں۔ یعنی بوڑا مقابل کے مفصلی زائندوں کے درمیان اور تیسرا دانت کی اگلی سطح اور ایٹلس کی اگلی محراب کی پچھلی سطح کے درمیان۔ ایٹلس اور



قذالی ہڈی کے درمیان جوڑوں کا ایک جوڑا ہے۔ یعنی قذالی قندالوں اور اٹلیس کی جانی پوٹوں کے بالائی رخنوں پر کے ہیلیجی کہفوں کے درمیان۔ اسکے علاوہ محوریہ قذالی ہڈی کے ساتھ رباطوں کے ذریعہ ملا ہوا ہے۔

رباط جوان تینوں ہڈیوں کو آپس میں ملاتے ہیں تین بڑے گردہوں میں حسب ذیل تقسیم ہو سکتے ہیں :-

اگلے طولی	}	اٹلیس کو محوریہ کے ساتھ ملانے والے رباط
رباطات زرد		
کیسی	}	
صلیب دار رباط کا مستعرض حصہ زیرین قرن		
اٹلیسی محوری جوڑوں کے معین رباط		

278

اگلا طولی رباط	}	قذالی ہڈی کو اٹلیس کے ساتھ ملانے والے رباط
اگلی اٹلیسی قذالی جھلی		
پچھلی اٹلیسی قذالی جھلی		
صلیب دار رباط کا مستعرض حصہ بالائی قرن کے		
کیسی	}	

(membrana tectoria)

سقفی جھلی

صلیب دار کے بالائی اور زیرین قرن

(alar)

جناچی

(apical)

راسی

قذالی ہڈی کو محوریہ کے ساتھ ملانے والے رباط

اگلا طولی رباط (تصویر 103)۔ یہ رباط مشترک اگلے طولی رباط کا اوپر کی طرف بڑھاؤ ہے۔ نیچے یہ محوریہ کے جسم کے اگلے رخ سے چمکا ہے۔ لیکن اوپر یہ اٹلیس کی اگلی محراب سے ملا ہے۔ یہ وسط میں دبیز اور مضبوط ہے۔ لیکن پہلوؤں کی طرف پتلا ہو جاتا ہے۔



رابطات زرد - زرد رابطات اس فاصلہ کو بھرتے ہیں جو محور کے پتروں اور اٹلیس کی پچھلی محراب کے درمیان ہے۔ اور ان ساختوں کے متصل کناروں سے چپکے ہیں۔ یہ رابطات ان زرد رابطات کی نسبت جو زیادہ زیرین لیوول پر واقع ہیں زیادہ چوڑے اور زیادہ غشائی ہیں۔

**مفصلی کیسے** - یہ کیسے کسی قدر ڈھیلے ہیں۔ اور مفصلی زائدوں کے کناروں سے

چپکے ہیں۔

**اگلی اٹلیسی قذالی جھلی** (تصویر 103) - یہ جھلی اٹلیس کی اگلی محراب کے بالائی کنارے سے سوراخ کبیر سے آگے قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کی زیرین سطح تک جاتی ہے۔ وسطی مستوی کے ہر طرف پتلی اور غشائی ہوتی ہے۔ اور جانبی رخ پھیلتی ہے تاکہ اٹلیسی قذالی مفصلی کیسے سے جا لگے۔ وسطی مستوی میں اگلے طولی رابطہ کا بالائی حصہ اسکو مضبوط بناتا ہے۔

**پچھلی اٹلیسی قذالی جھلی** - یہ پتلی اور کمزور جھلی اٹلیس کی پچھلی محراب اور سوراخ کبیر کے پچھلے کنارے کے درمیانی فاصلہ میں واقع ہے۔ اور ان دونوں سے چپکی ہے۔ یہ اقم جافیہ کے ساتھ مضبوطی سے ملی ہوئی ہے۔ اور ہر طرف اٹلیسی قذالی مفصلی کیسے تک پہنچتی ہے۔ اسکا ہر ایک جانبی کنارہ اٹلیس کی بالائی مفصلی رویک سے پیچھے اس میزاب پر ایک محراب بناتا ہے جس میں فقری شریان اور پہلا عمقی عصب واقع ہیں۔ اسکے کنارے اکثر اوقات تعظم یافتہ ہوتے ہیں۔

**اٹلیسی قذالی مفصلی کیسے** - یہ کیسے قذالی قندالوں کو اٹلیس کی جانبی پوٹوں سے ملاتے ہیں۔ جوڑوں کو پوری طرح گھیر لیتے ہیں۔ اور آگے اگلی اٹلیسی قذالی غشاء سے اور پیچھے پچھلی اٹلیسی قذالی غشاء سے ملے ہوئے ہیں۔

اس لئے قذالی ہڈی سوراخ کبیر کے گرد خاص رابطات کے ذریعہ اٹلیس کے چار حصوں یعنی اگلی محراب، دو جانبی پوٹوں اور پچھلی محراب سے ملی ہوئی ہے۔

**تقطیع** - باقی رابطات فقری قندال کے اندر اسکی اگلی دیوار سے متعلق واقع ہیں۔ اگلے ان کو ٹھیک طرح واضح کرنے کے لئے استخوانی چپٹے کے ذریعے محور کے پتروں اور اٹلیس کی پچھلی محراب کو نکال دینا ضروری ہے۔ قذالی ہڈی کے فلسفانی (squamous) حصہ کو بھی اسکے ہر طرف و دوجہ زائدہ اور قندال کے ذریعے پیچھے آری سے کاٹ کر اور اس کاٹ کو سوراخ کبیر کے اندر سے



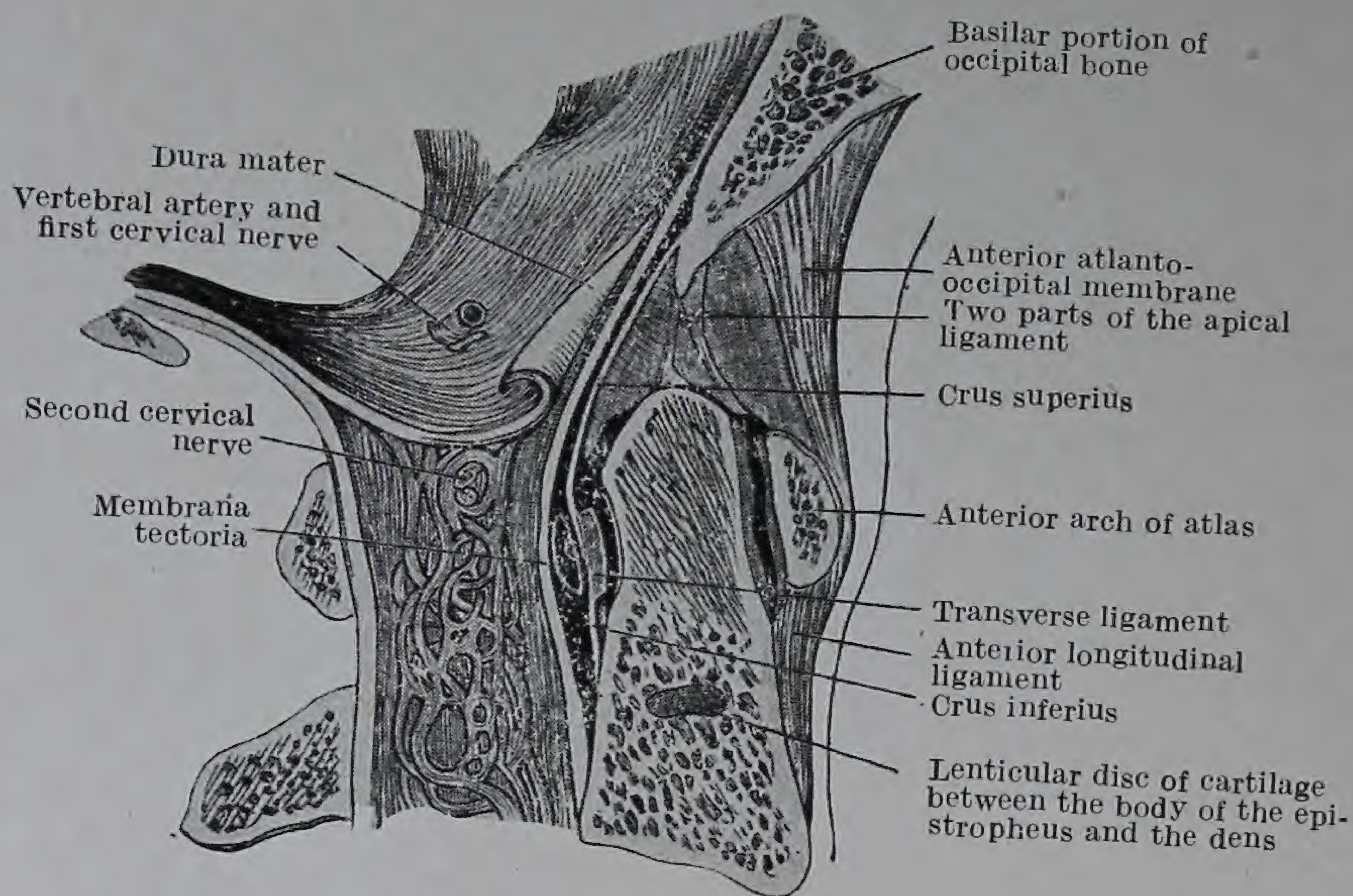


FIG. 103.—Median section through the Basilar Portion of Occipital Bone, the Atlas and the Epistropheus (From Luschka, slightly modified.)

Between the membrana tectoria and the transverse ligament a small synovial bursa may be seen.

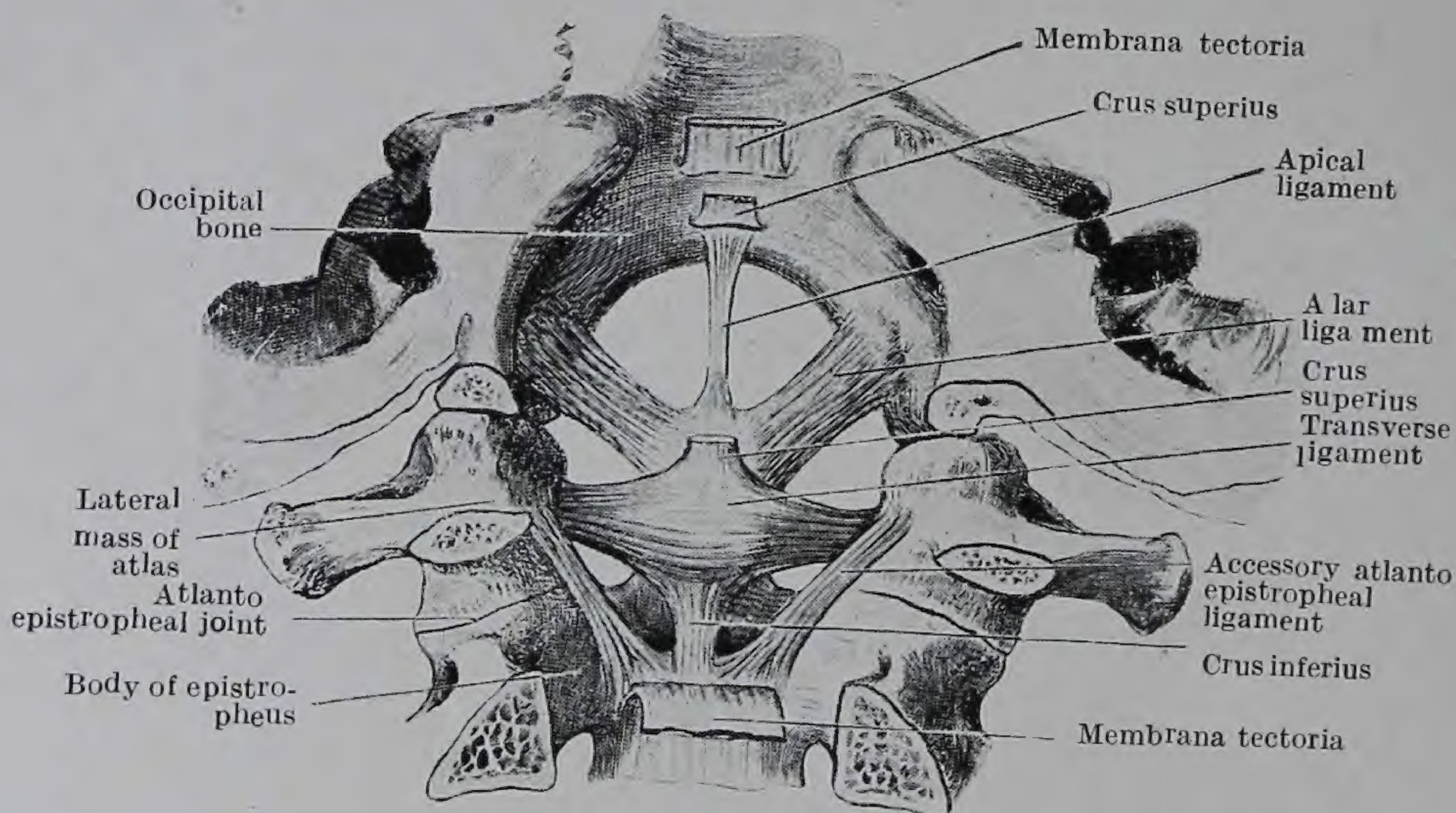


FIG. 104.—Dissection showing the posterior aspects of the Ligaments connecting the Occipital Bone, the Atlas and the Epistropheus with each other.







لیجا کر نکال دینا چاہئے۔ اقم جافیہ کی ٹلی کا بالائی حصہ جو ابھی فقری قنال میں باقی ہے، اب احتیاط سے علیحدہ ہو جانا چاہئے۔ جب یہ ہو چکے گا تو ایک چوڑا غشائی بند محوریہ کے جسم اور دانت (dens) کے پچھلے رُخ پر اوپر کو پھیلتا ہوا نمایاں ہو جائے گا۔ یہ سقفی غشاء (membrana tectoria) ہے۔

**سقفی جھلی۔** یہ جھلی ایک چوڑی رابطی چادر ہے جو نیچے محوریہ کے جسم کے پچھلے رُخ سے چپکی ہے۔ جہاں یہ مہروں کے پچھلے طولی رباط سے ٹلی ہوئی ہے۔ یہ دانت اور سورانخ کبیر کے اگلے کنارے کو ڈھانکتی ہوئی اوپر کے رُخ پھیلتی ہے۔ اور اوپر قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کی فوقانی میزاب دار سطح سے چپکی ہے۔

**تقطیع۔** سقفی جھلی کو محوریہ سے علیحدہ کرو۔ اور اس کو اوپر کے رُخ قذالی ہڈی کے قاعدی حصے پر پھینک دو۔ اس عمل سے اٹلیسی محوری جوڑوں کے معین رباط اور صلیب دار رباط نمایاں ہو جائیں گے اور ان کو واضح کرنے کے لئے مزید تقطیع کی ضرورت بہت کم ہے۔

**معین اٹلیسی محوری رباط (تصویر 104)۔** یہ رباط دو مضبوط بند ہیں جو دانت کے قاعدے کے قریب محوریہ کے جسم کے پچھلے رُخ سے اٹھتے ہیں۔ ہر ایک بند اوپر کو اور جانبی رُخ گزرتا ہے۔ اور اٹلیس کی تناظر جانبی پوٹ کے وسطانی اور پچھلے حصے سے چپکا ہے۔ ایک خاص حد تک یہ رباط محور پر اٹلیس کی دورانی حرکات کو محدود کرنے میں جناحی رباطات کی مدد کرتے ہیں۔

**صلیب دار رباط۔** (تصویر 104)۔ یہ رباط ایک مستعرض اور ایک انتصابی حصے سے بنا ہے مستعرض حصہ بہت زیادہ اہم جزو ہے۔ یہ ایک مضبوط بند ہے جو ایک طرف اٹلیس کی جانبی پوٹ کے وسطانی رُخ پر کے ورنہ سے دوسری طرف کے تناظر ورنہ تک جاتا ہے۔ اٹلیس کی اگلی محراب کے ساتھ ملکر یہ ایک حلقہ بناتا ہے، جس کے اندر دانت بند ہے، جو ایک مدار ہے، جس کے گرد اٹلیس اپنے سر سمیت گھومتا ہے۔ یہ بند دانت کے پچھلے رُخ سے ایک ڈھیلی زلابی جھلی کے ذریعہ الگ رہتا ہے جو ہر پہلو پر آگے کے رُخ اتنی دوز تک جاتی ہے کہ اس زلابی جھلی کے بہت قریب پہنچ جاتی ہے، جو دانت اور اٹلیس کی اگلی محراب کے درمیان کے وسطی جوڑے سے متعلق ہے۔ درحقیقت بعض صورتوں میں



دونوں زلابی کہفوں کے درمیان ایک راہ ہوتی ہے۔

صلیب دار رباط کا انتصابی حصہ ایک بالائی اور ایک زیرین جارحہ پر مشتمل ہے، جن کو قرون کہتے ہیں۔ یہ دونوں قرون مستقر رباط کی ظہری سطح سے چپکے ہیں۔ فوقانی قرن دونوں میں زیادہ لمبا اور زیادہ چوڑا ہے۔ اور اوپر کی طرف دانت کے پیچھے رخ نکلتا ہے۔ تاکہ سوراخ کبیر کے اگلے کنارے سے ذرا آگے قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کے بالائی رخ سے چپکا رہے۔ تحتانی قرن جو بہت چھوٹا ہے نیچے کی طرف جاتا ہے۔ اور محوریہ کے جسم کے پچھلے رخ سے چپکا ہے۔

276

تسطیح - فوقانی قرن کو قذالی ہڈی سے علیحدہ کر کے نیچے کی طرف پھینک دو۔ اس طرح راسی رباط نمایاں ہو جاتا ہے۔ اور جناحی رباطوں کا بہتر نظارہ مل جاتا ہے۔

دانت کا راسی رباط دو حصوں پر مشتمل ہے۔ ایک اگلا اور ایک پچھلا۔ پچھلا حصہ ایک گول ڈوری نما رباط ہے جو نیچے دانت کی چوٹی سے اور اوپر سوراخ کبیر کے اگلے کنارے سے چپکا ہے چونکہ یہ دانت سے لیکر ججہ کے قاعدے تک حمل ظہری (notochord) کے سلسلہ کے گرد پیدا ہوتا ہے۔ اسلئے یہ ساخت شکلیات کے لحاظ سے معتد بہ اہمیت رکھتی ہے۔ راسی رباط کا اگلا حصہ ایک چپٹا اور کمزور بند ہے، جو اوپر سوراخ کبیر کے اگلے کنارے سے اسی مقام پر چپکا ہے، جس پر پچھلا حصہ نیچے یہ دونوں حصے ایک ایسے فصل کے ذریعہ الگ ہیں، جو فضائی بانٹ سے بچا ہوا ہے۔ اور اگلا حصہ دانت کے ساتھ اسکی اس مفصلی رویک سے عین اوپر چپکا ہوا ہے، جو اٹلیس کی اگلی محراب کے لئے مخصوص ہے۔

277

رباطات جناحی - (تصویر 104) یہ بہت مضبوط بند ہیں، جن میں سے ہر ایک دانت کی چوٹی کے ہر جانب سے اٹھتا ہے۔ ہر ایک رباط جانبی رخ اور کسی قدر اوپر کو جاتا ہے تاکہ قذالی ہڈی کے متناظر قذال نما فراز کے وسطانی رخ سے چپک جائے۔ جناحی رباطات سر کے گھومنے کو محدود کرتے ہیں۔ اور اس فعل میں معین اٹلیسی محوری رباطات اس رباط کی مدد کرتے ہیں۔

حرکات - سر کو آگے جھکانے کی حرکات اٹلیسی قذالی جوڑوں پر ہو سکتی ہیں۔ سر اور اٹلیس کی دورانی حرکات اٹلیسی محوری جوڑوں پر دانت کے گرد واقع ہوتی ہیں جو مدار کا کام دیتا ہے۔ حد سے زیادہ گھومنے کی حرکت



جناحی رابطات روکتے ہیں۔

## منہ اور لمبوم

تقطیع کاروں کو اب کھوپری کے اگلے حصے کی طرف آنا چاہئے جو پیش مہری خطہ کی تقطیع کرتے وقت ایک طرف ڈال دیا گیا تھا۔ سب سے پہلے ان کی توجہ منہ اور لمبوم کی طرف ہونی چاہئے۔  
منہ - منہ غذائی قتال کا پھیلا ہوا بالائی حصہ ہے جو چہرے کے زیرین حصے میں ناک کے کہنوں کے نیچے واقع ہے۔ اس کا کہف ان عضلوں کے ضبط میں ہے جو قوت ارادہ کے زیر اثر ہیں اور یہ دو حصوں میں تقسیم ہو سکتا ہے۔ ایک چھوٹا بیرونی حصہ یعنی وہلیئر (vestibule) جس کی بیرونی حد لب اور گالیں اور اندرونی حد دانت اور مسوڑھے ہیں، اور ایک بڑا حصہ یعنی دہن خاص جو دانتوں کے اندر واقع ہے۔

منہ کے مخاطی استر کو خوب صاف کرنا چاہئے اور اس کہف کی دونوں تختی قسموں کا امتحان فی شق (oral fissure) کے اندر سے ہونا چاہئے۔

منہ کی وہلیئر - وہلیئر جو دانتوں اور مسوڑھوں کے باہر واقع ہے، صرف ایک شق منافضا ہوتی ہے، سوائے اس حالت کے کہ گالیں ہوا سے بھولی ہوں۔ منہ کی وہلیئر کے اندر کھنی تنائیں کھلتی ہیں (صفحہ 164)۔ اوپر اور نیچے یہ مخاطی جھلی کے انعکاس سے محدود ہے جو ہونٹوں اور گالوں سے دونوں نگوں اور چانہ کے جو فیزی کناروں تک ہوتا ہے۔ آگے یہ منہ کے شق کے ذریعہ چہرے پر کھلتی ہے اور پیچھے کی طرف آخری طاحن دانت اور چانہ کی فرع کے اگلے کنارے کے درمیانی فاصلہ میں سے ہر طرف خاص منہ کے کہف کے ساتھ تعلق رکھتی ہے۔ اس رابطی روزن کا ہونا جبڑوں کے تشنج سے بند ہونے میں جبکہ سارے دانت موجود ہوں اہمیت رکھتا ہے، کیونکہ اسکے راستے دہن خاص کے پچھلے حصے میں سیال پہنچائے جاسکتے ہیں۔



چہرے کے عضلوں کے شل میں ہونٹ اور کال دندانہ اور ابوں سے الگ کر پڑتے ہیں اور غذا و پینے میں رکارتی ہے۔

دہن خاص کا جوف۔ دہن خاص آگے اور جانبی طرف مسوڑھوں اور دانتوں سے محدود ہے، اور پیچھے طلقوم (fauces) کی خاکنائے کے ذریعہ بلعوم سے راورکتا ہے۔ اس کا فرش زبان اور اس مخاطی جھلی سے بنتا ہے جو اس کو چبانے کے اندرونی رخ سے ملاتی ہے۔ چھت محراب دار ہوتی ہے، اور سخت اور نرم تالوؤں سے بنتی ہے۔ دہن خاص کے اندر ہی زیر فکی غدوں کی قناتیں اور زیر لسانی غدوں کی قناتیں کھلتی ہیں (صفحہ 194)۔ جب منہ بند ہو جاتا ہے، تو زبان کی پشت عموماً کم و بیش تالو سے لگی ہوتی ہے۔ اور کہفہ تقریباً پورا غائب ہوتا ہے۔ اب باری باری سے ان مختلف حصوں کا امتحان کرنا چاہئے جو دہنی کہفہ کی حدود بناتے ہیں۔

دہن کے لب۔ لبوں کی ساخت کا امتحان بڑی حد تک چہرے کی تقطیع میں پہلے ہی ہو چکا ہے (صفحہ 10)۔ ہر ایک لب چار تہوں سے بنا ہے۔ (۱) جلدی (۲) عضلی (۳) غدوی اور (۴) مخاطی۔ جلد اور مخاطی جھلی لب کے آزاد کنارے پر ایک دوسری کے ساتھ مل جاتی ہیں۔ مخاطی جھلی بالائی لب کے اندرونی رخ سے دونوں فکوں کے جو فیزی کنارے کی طرف الٹی ہے اور زیرین لب کے اندرونی رخ سے چانہ کی طرف بہر صورت وسطی مستوی میں ایک آزاد دھڑاؤ یعنی لجم (frenulum) کی شکل میں اٹھ جاتی ہے۔ عضلی تہ سے ہونٹوں کی جسامت کا بیشتر حصہ بنتا ہے۔ یہ تہ محیط الفم اور مختلف عضلوں سے بنتی ہے جو دہنی شق کی طرف مستحق ہوتے ہیں۔ بے شمار شفوی غدود اس زیر مخاطی بابت میں واقع ہیں جو مخاطی جھلی اور عضلی ریشوں کے درمیان حائل ہے۔ ان غدوں کی قناتیں مخاطی جھلی کو چھید کر دہن میں کھلتی ہیں۔ ہر ایک لب میں متناظر شفوی ریشہ یا نوں سے بنی ہوئی تشریبانی محراب ہوتی ہے (صفحہ 16)۔

دونوں لبوں کی ملحق عروق زیر فکی لمفی غدوں میں ملتی ہیں۔ لیکن بالائی لب کی بعض عروق اوپری نکھنی غدوں کو جاتی ہیں۔

کال۔ گالوں میں چھ تہیں تمیز ہو سکتی ہیں جن میں سے چار کا امتحان چہرے کی تقطیع میں ہوا تھا۔ وہ یہ ہیں۔ (۱) جلد (۲) شحمی تہ جس میں سے چہرے کے بعض عضلے



اور بیرونی فکی شریان گزرتی ہے (۳) خدی لمبومی (bucco-pharyngeal) روا (۴) بوقیہ (buccinator) عضلہ (۵) زیر مخاطی بافت جس کے اندر بے شمار خدی غدے ہیں جو خصوصیت میں شغوی غدوں کے مماثل ہیں (۶) مخاطی جھلی چسار یا پانچ بڑی جسامت کے مخاطی غدے جن کو طاحن غدے کہتے ہیں، زیادہ اوپری مقام پر واقع ہیں۔ یہ غدے خدی لمبومی روا سے باہر یا اندر اس مقام کے قریب واقع ہیں، جہاں تکفی قنات اس روا کو چھیدتی ہے، اور انکی قناتیں منہ کی دہلیز میں کھلتی ہیں خدی لمبومی روا ایک دبیز جھلی ہے جو بوقیہ عضلہ کو ڈھانکتی ہے، اوپر اور نیچے فک اور چانہ کے جو فیزی حصوں سے چپکی ہے۔ اور پیچھے لمبوم پر چلی جاتی ہے۔ وہ عضلہ جو شحمی تہ کو چھیدتے ہیں، زیادہ تر وجنیہ، سفحکیہ (risorius) اور عریضہ کے پچھلے ریشے ہیں۔ تکفی قنات گال کی اندرونی چار تھوں کو چھیدتی ہے اور فک کے دوسرے طاحن دانت کے مقابل منہ کی دہلیز میں کھلتی ہے۔

مسورھے اور دانت مسورھے ایک صاف اور عروقی مخاطی جھلی سے ڈھکے ہوئے ہیں جو کثیف اتصالی بافت کے ایک لمبقتہ کے ذریعہ جبروں کے جو فیزی حصوں کے ماتحت گرد عضلہ سے چپکی ہوئی ہے۔ ایک طرف تو یہ لبوں اور گالوں کی مخاطی جھلی سے مسلسل ہے، اور دوسری طرف دہن خاص کی مخاطی جھلی کے ساتھ مسورھے دانتوں کی گردنوں کو خوب پکڑ لیتے ہیں۔

بالغ کے ہر جبرے میں سولہ دانت ہوتے ہیں۔ وسطی خط سے پیچھے کی طرف ہر پہلو پر دو قاطع (incisors) ایک نابیہ (canine) روپیش ڈاڑھیں (praemolars) اور تین ڈاڑھیں ہوتی ہیں۔

دہن کا فرش مخاطی جھلی چانہ کے اندرونی رخ سے زبان کے پہلو کی طرف الٹ جاتی ہے۔ لیکن منہ کے اگلے حصے میں زبان دہنی کہفہ میں کم و بیش آزاد واقع ہوتی ہے۔ اور یہاں پر مخاطی جھلی فرش کے پار چانہ کے ایک نصف سے دوسرے نصف تک پھیلتی ہے۔ اگلے خطہ میں ہر طرف وہ بڑھاؤ جو زیرسانی غدہ سے بنتا ہے، یعنی شکن زیرسانی (plica sublingualis) تیز ہو سکتا ہے۔ اور اگر زبان کو آگے کی طرف کھینچا جائے تو مخاطی جھلی کا ایک وسطی دہر اس کی زیریں سطح کو فرش کے ساتھ ملاتا ہوا دکھائی دیتا ہے۔ اسکو لجم سانی (frenulum linguae) کہتے ہیں۔ لجم کے پہلوؤں پر تقطیع کار کو زیر فکی قناتوں کے تحت تلاش کرنے چاہئیں۔ ہر ایک قنہ ایک حلقہ پر ختم ہوتا ہے جو لجم کے پہلو کے قریب



واقع ہوتا ہے۔ زیادہ پیچھے ہٹ کر زبان کے پہلو اور چانہ کے درمیان اور شکن زیر لسانی کی چوٹی پر زیر لسانی قناتوں کے نچھے واقع ہیں۔

منہ کی چھت۔ سخت اور نرم تالو منہ کی مسلسل مقعر و محراب دار چھت بناتے ہیں۔ (تصویر 106)۔ نرم تالو کے پیچھے آزاد کنارے کے وسط سے نکلتا ہوا اور زبان کی پشت پر لگا ہوا اطحات (uvula) دیکھائی دیتا۔ (تصویر 106)۔ سخت اور نرم دونوں تالوؤں کے وسطی خط کے ساتھ ساتھ جانیوالی ایک سیون ہے جو آگے سخت تالو کے قاطعی (incisive) سوراخ کے مقابل ایک ہلکے سے اٹھار یا حکم میں ختم ہوتی ہے جس کو قاطعی حملہ (incisive papilla) کہتے ہیں۔ سخت تالو کے اگلے حصے میں سیون کے ہر پہلو پر مخاطی جھلی میں تین یا چار متغیر سخت جھڑیاں یا جیسورین جاتی ہیں۔ اس سے پیچھے یہ مخاطی جھلی مقابلتاً صاف ہوتی ہے۔ تالو کے پس جانی ناویلو کو بہ احتیاط ٹٹولنے سے تقطیع کار وسطانی پر نما (pterygoid) پتروں کے خلیفوں (hamuli) کو چھو سکیگا۔

281

حلقوم کی خاکنا سے۔ حلقوم کی خاکنا سے وہن خاص اور بلعوم کے درمیان کے راستہ کا نام ہے۔ (تصویر 106)۔ اس کا عمدہ نظارہ حاصل کرنے کے لئے وہن کو خوب کھولنا اور زبان کو دبانا چاہئے۔ حلقوم کی خاکنا سے اور ان حصوں کا جو اس کی حدیں بناتے ہیں، بہترین امتحان زندہ موضوع میں ہو سکتا ہے۔ اور تقطیع کار کو اپنی خاکنا سے حلقوم کا امتحان آئینہ کے ذریعہ کرنا چاہئے۔ (تصویر 106)۔ یہ اوپر نرم تالو سے، نیچے زبان کی پشت اور ہر جانب مخاطی جھلی کے ایک خمدار دہرائے سے محدود ہے، جس کو لسانی حنکی محراب (arcus glossopalatinus) کہتے ہیں۔ (بیم نام، حلقوم کا اگلا ستون (anterior pillar of the fauces)۔

ہر ایک لسانی حنکی محراب نرم تالو کی زیرین سطح کے پیچھے حصے سے اترتی ہے، اور اترنے وقت آگے کو جھک کر زبان کے پیچھے حصے کے پہلو پر ختم ہوتی ہے۔ اس کے اندر لسانیہ حنکی عضلہ محدود ہے۔

بلعومی حنکی محراب میں جن کو حلق کی خاکنا سے کی حدود بیان کیا جاتا ہے درحقیقت بلعوم کے وہنی حصے کے بازو کی دیوار پر واقع ہیں۔ یہ نیچے اور پیچھے کی طرف نرم تالو کے زیرین کنارے کے پہلوؤں سے اترتی ہیں، اور ہر ایک کے اندر ایک بلعومی حنکی عضلہ واقع ہے۔

282

اس نکتہ وقفہ میں جو لسانی حنکی اور بلعومی حنکی محرابوں کے انفراج سے بنتا ہے۔ ہر طرف



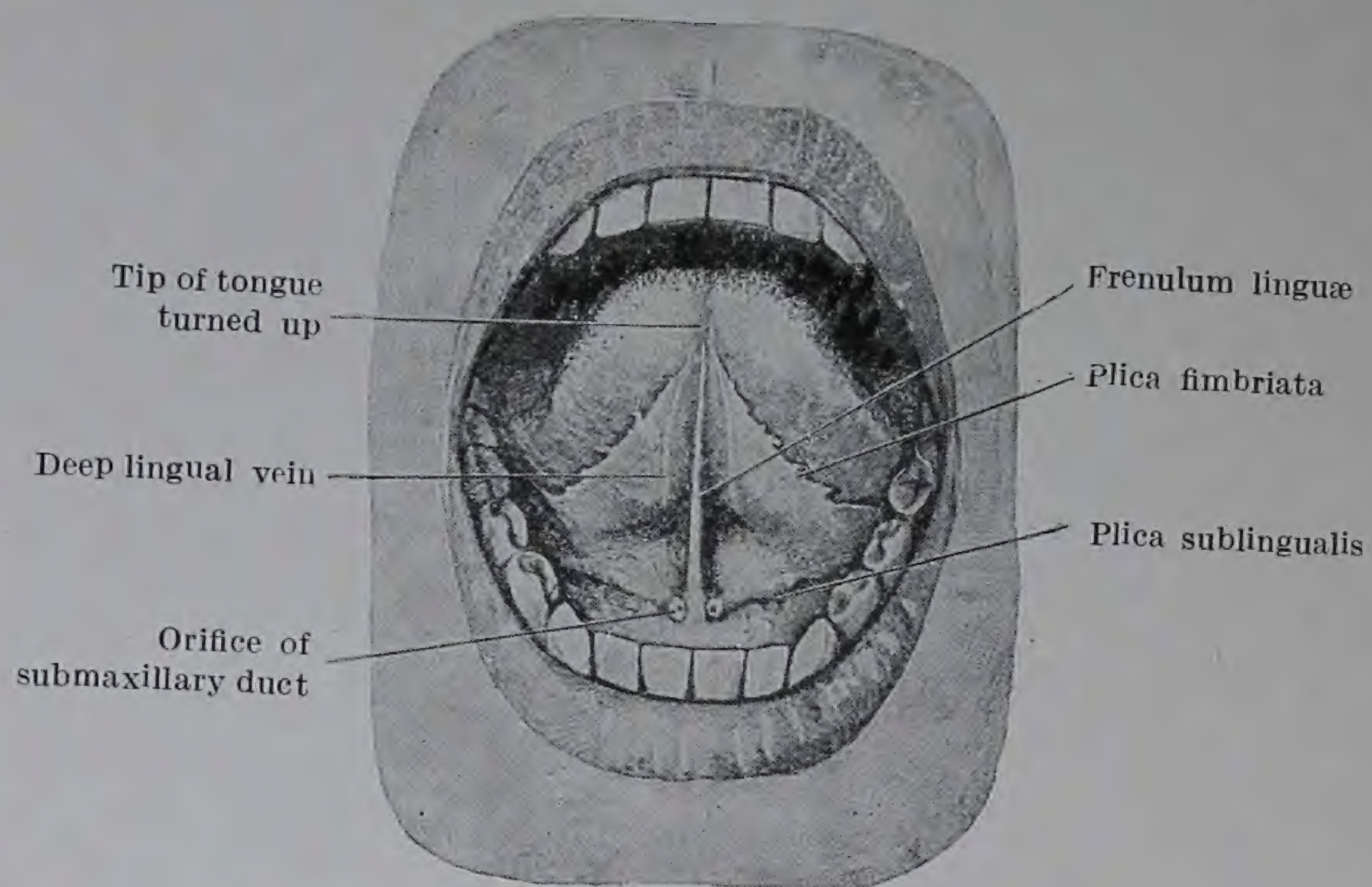


FIG. 105.—The Sublingual Region in the Interior of the Mouth.

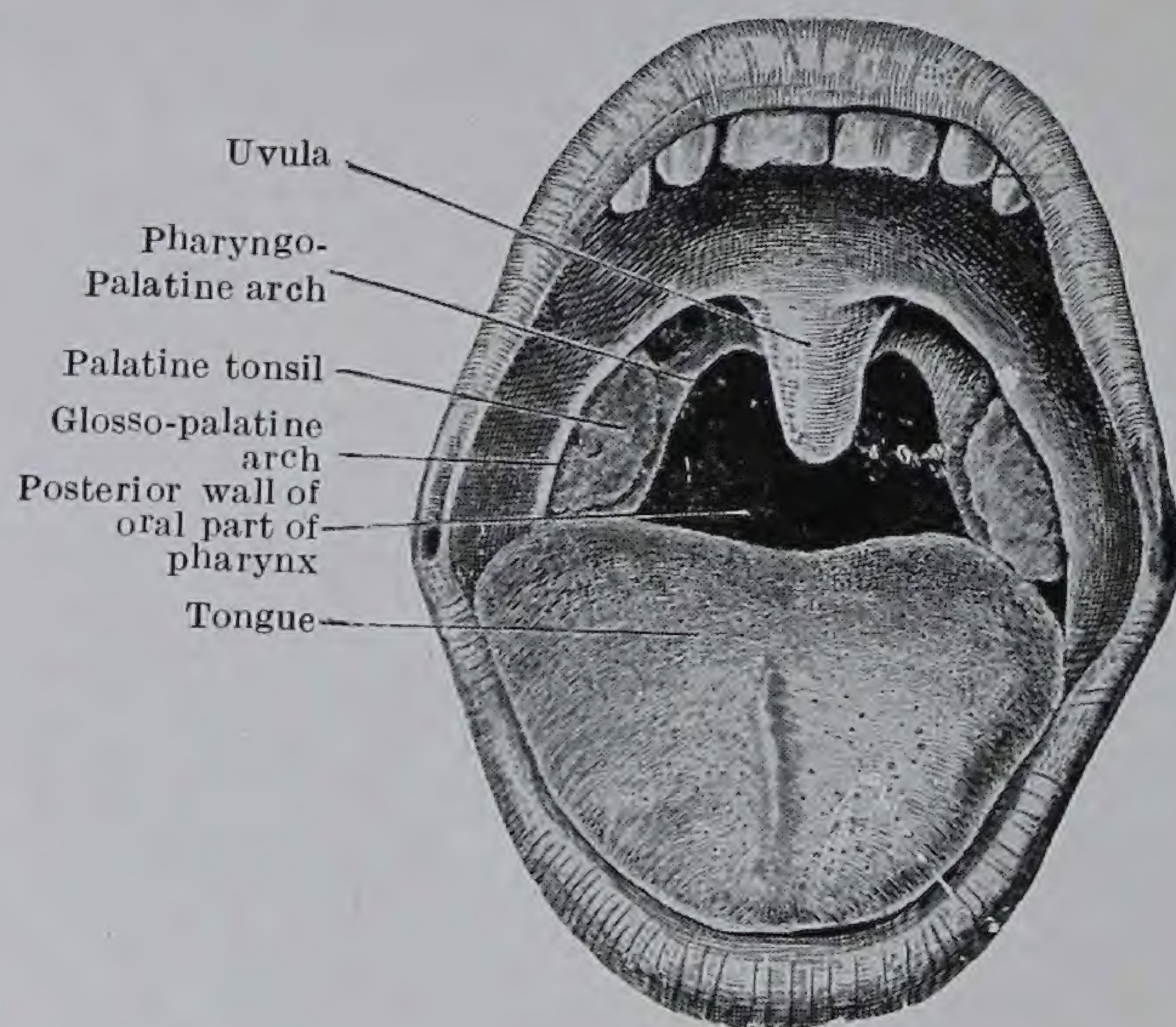


FIG. 106.—Isthmus of the Fauces as seen through the widely opened Mouth. The palatine tonsils, in the subject from which this drawing was made, were somewhat enlarged.







ایک حکمی لوزہ واقع ہے۔

اصل میں حلقوی خاکنائے کی اصطلاح لسانی حکمی محرابوں کے درمیانی فاصلہ کے لئے مخصوص ہونی چاہئے کیونکہ حکمی لوزہ اور بلعومی حکمی محرابیں بلعوم کی جانبی دیوار سے تعلق رکھتی ہیں۔

بلعوم۔ بلعوم ایک چوڑی عضلی وتر عرضی ۵ و ۱۲ سنٹی میٹر (۵ انچ) لمبی قنال ہے۔ یہ حجم کے قاعدے سے چھپے گئے عینقی مہرے کے جسم کے لیول تک جاتا ہے (تصویر 110)۔ وہاں حلقی کری کے زیرین کنارے پر مری میں ملتا ہے۔ یہ ناک کے کہنوں ذہن اور حنجرو کے پیچھے واقع ہے، اور ایسے راستے کا کام دیتا ہے جو حنجرو کے اندر اور حنجرو سے باہر ہو اکو اور نیز غذا کو منہ سے مری تک لیجاتا ہے۔

معمولی حالات میں یہ پہلوتا پہلو پھیلا ہوا اور آگے سے پیچھے رہا ہوا ہوتا ہے۔ اسلئے اسکی اگلی اور پچھلی دیواریں ہوتی ہیں اور دو کنارے ہوتے ہیں۔ حنجرو کے سوراخ کے لیول سے اوپر ہوا کے تشویش میں جانے کے لئے ہمیشہ کافی جگہ ہوتی ہے۔ لیکن حنجرو کے دہنہ سے نیچے اگلی اور پچھلی دیواریں سوا غذا گزرتے وقت علیحدہ ہونے کے مئی رہتی ہیں (تصویر 112)۔

یہ اوپر حجم کے قاعدے پر سمعی (auditory) ٹیلوں کے دہنوں سے پیچھے عرض ترین ہوتا ہے۔ وہاں سے لامی ہڈی کے لیول تک تنگ ہوتا جاتا ہے۔ حنجرو کے بالائی حصے کے لیول پر دوبارہ چوڑا ہو جاتا ہے اور اپنے اختتام تک جلد تنگ ہو جاتا ہے۔

بلعوم کے تعلقات کا صحیح تصور حاصل کرنے کے لئے تقطیع کار کو سن کے ذریعہ اسکو بھر کر اس کی دیواروں کو کافی پھلا لینا چاہئے۔ سن یا تو اوپر کی طرف منہ میں سے یا نیچے کی طرف مری میں سے ڈالی جاسکتی ہے۔

جب بلعوم پھول جاتا ہے تو اسکی شکل کسی قدر بیضوی ہوتی ہے۔ پیچھے اسکی دیوار مکمل ہوتی ہے اور جب اپنی جگہ ہوتا ہے تو بالائی چھ عینقی مہروں اور پیش مہری عضلوں اور پیش مہری ردا کے آگے واقع ہوتا ہے۔ یہ پیش مہری ردا کے ساتھ عتوڑی سی ڈھیلی اتصالی بافت کے ذریعہ ملا ہوا ہے جو نکلنے کے عمل میں اس قنال کی حرکتوں کے لئے کوئی روک پیدا نہیں کرتی۔ ہر طرف بلعوم گردن کی



بڑی عروق اور اعصاب اور نیز ابری شکل (styloid) زائڈے اور ان عضلوں سے تعلق رکھتا ہے جو اس زائڈہ سے نکلتے ہیں۔ اور اعصاب کا بلعومی ضفیہ اسکے کنارے پر پھیلتا ہے، اسکی سطحوں تک جاتا ہے، اور اس کو حرکی اور حسی شاخیاں دیتا ہے۔ آگے کی طرف بلعوم کی دیوار کے قنسل کو انہی کہفوں، منہ، اور حنجرہ کے فتح توڑ دیتے ہیں اور انہی ساختوں کے ساتھ جو ان روزنوں کے قریب واقع ہیں، اسکے اصلی تعلقات ہیں۔ اوپر سے نیچے ہر طرف یہ اس طرح وابستہ ہے (۱) وسطانی پرنا پتر سے (۲) پرمنائی چانی (pterygo-mandibular) سیون سے (۳) زبان کے پہلو سے (۴) چانہ کے وسطانی رخ سے (۵) لامی ہڈی سے (۶) ورثی کری سے (۷) خلقی کری سے۔ اوپر حجمہ کے قاعدے سے چپکا ہے۔ اسکے مختلف تعلقات کا زیادہ وسیع مطالعہ اس وقت ہوگا، جب اسکی دیواروں کے ترکیبی حصوں کی تقطیع ہوگی۔

یہ بات جان لینی چاہئے کہ جب بلعوم کو مہری ستون سے الگ کر کے اس میں سن یا دوسری چیزیں بھر دیتے ہیں تو اس کی قدرتی شکل کا ایک بالکل غلط مفہوم حاصل ہوتا ہے۔ جائے ہوئے جسم کی مسترخ تراشوں میں یہ دکھائی دے گا کہ بلعوم کے انہی حصے کا کہف ہر حالت میں کھلا رہتا ہے۔ لیکن زیادہ زیرین لیولوں پر اسکی اگلی دیوار پھیلی دیوار سے کم پیش قریب ملی رہتی ہے اور حنجرہ کے فتح سے نیچے بلعوم کا کہف ایک سادی مسترخ تھری کی شکل کا ہوتا ہے۔

بلعومی دیوار۔ بلعوم کی دیوار چار خوب نمایاں طبقات پر مشتمل ہے۔ باہر سے اندر وہ یہ ہیں (۱) خدی بلعومی روا (۲) بلعومی غصہ (۳) بلعومی وتر عریض (۴) غلاطی جھلی۔ اب عضلی تہ کی تقطیع جو تین سکلیڑنے والے عضلوں سے بنی ہے ہر طرف کے ابر یہ بلعومیہ اور بلعومیہ حنکیہ سمیت ہونی چاہئے۔

خدی بلعومی روا۔ یہ ردالمیانی بافت کی ایک چادر ہے جو بوقبہ (buccinator) اور بلعومی دونوں عضلوں کو ڈھانکتی ہے۔

تقطیع۔ خدی بلعومی روا کا لٹاؤ اور بلعومی عضلوں کو صاف کر دیا اور چاقوان کے ریشوں کے رخ میں چلے۔ ان وریدوں کو دیکھو جو بلعومی ضفیہ بناتی ہوئی اس روا اور عضلوں کے درمیان واقع ہیں۔ اور اعصاب کے بلعومی ضفیہ کو دیکھو جس تک عصب تائیہ اور لسانی بلعومی عصب اور فوقانی عنقی مشار کی عقدہ کی بلعومی شاخیں کھوجی جا چکی ہیں۔ عضلوں کو خوب واضح کرنے کیلئے







- a.* Buccinator.
- b.* Tensor veli palatini.
- c.* Levator veli Palatini.
- d.* Superior constrictor.
- e.* Middle constrictor.
- f.* Inferior constrictor
- g.* Thyreo-hyoid.
- h.* Hyoglossus.
- k.* Stylo-hyoid.
- l.* Mylo-hyoid.
- m.* Crico-thyreoid.
- u.* Stylo-pharyngeus.
- o.* Stylo-glossus.
- p.* Stylo-hyoid ligament.
- q.* Pterygo-mandibular raphe
- 1. Glosso-pharyngeal nerve.
- 2. Superior laryngeal artery
- 3. Superior laryngeal nerve.
- 4. External laryngeal nerve
- 5. Inferior laryngeal nerve and artery.



FIG. 107.—Profile view of the Pharynx to show the Constrictor Muscles.  
(From Turner)



وریدوں اور اعصاب کو نکال دینا ضروری ہے۔

284

بلعومی وریدیں۔ یہ وریدیں زیادہ تر بلعوم کی کچھلی دیوار اور بلعوم کے کناروں پر واقع ہیں، جہاں یہ ایک ضغیرہ نما طریقہ سے آپس میں تقسیم کرتی ہیں۔ ان کو مجمل طور پر بلعومی وریدی ضغیرہ کہتے ہیں جو بلعوم، نرم تالو اور پیش مہری خطہ سے خون پاتا ہے۔ یہ پر نما ضغیرہ اور کنگلی جوف کے ساتھ راہ رکھتا ہے۔ دو یا تین سیلیں خون کو اس ضغیرہ سے اندرونی و دہلیزی ورید تک لیجاتی ہیں۔

285

مضیق عضلے۔ یہ عضلے ان عضلی ریشوں کی مری ہوئی چادروں کے تہن جوڑے ہیں جو اس طرح مرتب ہیں کہ وہ نیچے سے اوپر تک ایک دوسرے کا تراکب کرتے ہیں، اس طرح سے زیرین مضیق وسطی مضیق کے زیرین حصے کا تراکب کرتا ہے، اور خود وسطی مضیق فوقانی مضیق کے زیرین حصے کا تراکب کرتا ہے۔ یہ تینوں عضلے وسطی مستوی میں اس وسطی سیون میں ختم ہوتے ہیں جو قذالی ہڈی کے قاعدی حصے سے بلعوم کے پچھلے رخ کے ساتھ ساتھ نزول کرتی ہے۔

بلعوم کا زیرین مضیق عضلہ (تصویر 107, f)۔ زیرین مضیق عضلہ آگے کی طرف اپنے آغاز کے قریب نسبتاً چھوٹا ہے اور پیچھے نسبتاً لمبا ہے، جہاں یہ بلعوم کی کچھلی دیوار کی وسطی سیون میں اپنے سمت مخالف کے رفیق میں مل جاتا ہے۔ یہ حلقی کری کے پہلو کے پچھلے حصے اور درتی کری کے زیرین قرن منحرف خط اور بالائی کنارے سے مل جاتا ہے۔ یہ عضلہ بلعوم کی دیوار میں پیچھے کو اور وسطانی جانب مڑتا ہے تاکہ وسطی سیون میں اپنے سمت مخالف کے رفیق سے مل جائے۔ زیرین ریشے افقی رخ میں جاتے ہیں۔ لیکن باقی ریشے ترچھے پن میں بڑھتے ہوئے صعود کرتے ہیں، یہاں تک کہ بالاترین ریشے کھوپری کے قاعدے سے تھوڑا فاصلہ نیچے ایک مقام پر اس سیون تک پہنچ جاتے ہیں۔ زیرین مضیق کا زیرین کنارہ مری کی ابتدا کا تراکب کرتا ہے اور زیرین حنجری عصب اور زیرین درتی شریان کی حنجری شاخ حنجرہ تک پہنچنے کیلئے اسکے اوپر کو جاتے ہیں۔ اسکو بلعومی ضغیرہ اور عصب باز گرد کی شاخیں رسد پہنچاتی ہیں۔

بلعوم کا وسطی مضیق عضلہ۔ یہ عضلہ کچھلے نما عضلہ ہے (تصویر 107, e)۔ یہ لای ہڈی کے بڑے اور چھوٹے قرن اور ابری لای می رباط کے زیرین حصے سے مل جاتا ہے۔ ان مبداؤں سے اسکے ریشے بلعومی دیوار کے گرد گھوم کر سمت مخالف کے متناظر ریشوں سمیت وسطی سیون میں ختم ہوتے ہیں۔ جب یہ پیچھے کو اور وسطانی جانب مڑتے ہیں تو زیرین ریشے اترتے ہیں، بالاترین



چڑھتے ہیں، اور درمیانی ریشے افقی رخ میں جاتے ہیں۔ عضلہ کے زیرین حصہ کا تراکب زیرین مضیق عضلہ کرتا ہے اور اس فصل میں بھی تراکب کرتا ہے جو آگے کی طرف درقی لامی فاصلہ کے مقابل ان عضلوں کے کناروں کو آگے کی طرف الگ کرتا ہے، اندرونی حنجری عصب اور فوقانی درقی شریان کی حنجری شاخ بلعوم کے اندر جانے کے لئے درقی لامی جھلی کو چھیدتی ہوئی ملیگی۔ اسکو بلعومی ضفیروہ کی شاخیں رسد پہنچاتی ہیں۔

**تقطیع - فوقانی مضیق کے وسیع مبداء کو نمایاں کرنے کے لئے اندرونی پر نما عضلہ کو اگر پہلے نہیں کاٹا گیا تو اسکے وسط کے قریب کاٹ دینا (صفحہ 199) اور پھر بالائی اور زیرین حصوں کو الگ الگ لوٹ دینا چاہئے۔**

286

**بلعوم کا فوقانی مضیق عضلہ (تصویر 107, d)۔** یہ عضلہ ذیل کی ساختوں سے اپنے مبداء کے لئے ایک لگاتار مگر کمزور خطر رکھتا ہے۔ (۱) وسطانی پر نما پتر اور اسکے خطیف کے پچھلے کنارے کا زیرین ثلث (۲) پر نمائی چانی سیون جو اسکے اور بوقیہ عضلہ کے لئے مشترک ہے۔ (۳) چانہ کے وسطانی رخ پر چانی لامی خط کا پچھلا سرا۔ (۴) منہ کی مخاطی جھلی اور زبان کا پہلو۔ ان مبداء سے چلکر یہ ریشے وسطی سیون تک پہنچنے کے لئے پیچھے کو اور وسطانی رخ مڑتے ہیں۔ اور عموماً بعض بالاترین ریشے قذالی ہڈی کے قاعدی حصے کی زیرین سطح پر بلعومی درنہ میں واضح طور پر چسکتے ہیں۔

**فوقانی مضیق کے زیرین حصے کا تراکب وسطی مضیق عضلہ کرتا ہے۔ اور ابری بلعومی عضلہ اپنے منتہے کی جانب اترتے وقت ان دونوں کے درمیانی وقفہ میں اتر جاتا ہے۔ (تصویر 107, n) عضلہ کا بالائی کنارہ جو آزاد اور ہلکی ہے۔ کھوپری کے قاعدے تک نہیں پہنچتا۔**

**پر نمائی چانی سیون (تصویر 107, q)۔** یہ سیون ایک مضبوط تنگ و تری بند ہے جو وسطانی پر نما پتر کے خطیف سے چانہ کے چانی لامی خط کے پچھلے حصے تک جاتا ہے۔ یہ بوقیہ اور فوقانی مضیق عضلوں کے درمیان و تری بند اتصال کا کام دیتا ہے۔ منہ میں انگلی ڈال کر اور سیون کے ممر کے ساتھ ساتھ جانبی رخ دبا کر اس کے تعلقات کو بہترین طور پر سمجھا جاسکتا ہے۔

**مارگانی (Morgagni) کا جوف۔** یہ اصطلاح اس ہلالی فاصلہ کے لئے ہے جو



PLATE XI

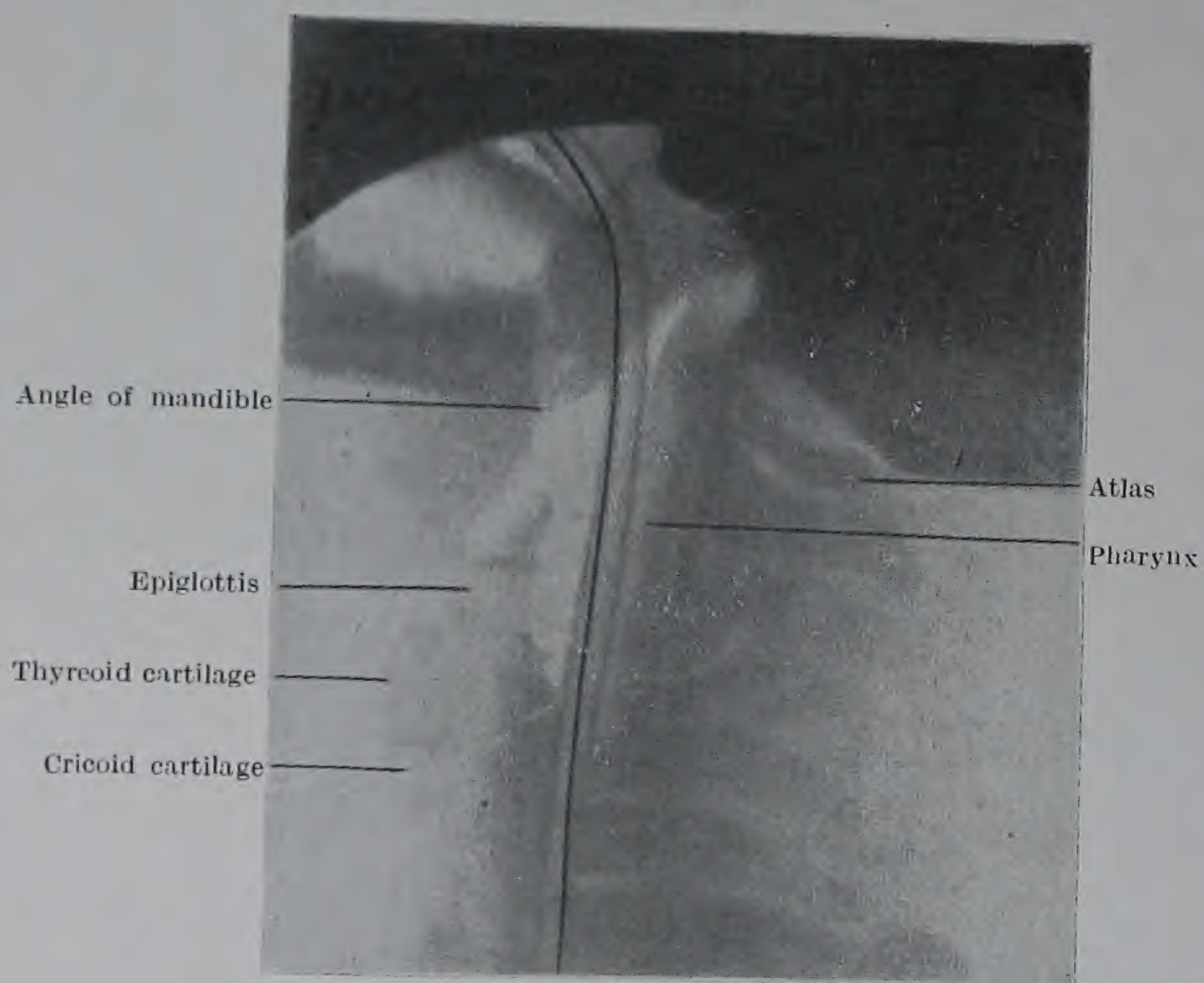


FIG. 108.—Radiograph of Neck, anterior view, showing the position of the œsophagus in which a bougie with a metal core had been inserted. (Gouldesbrough.)



PLATE XII

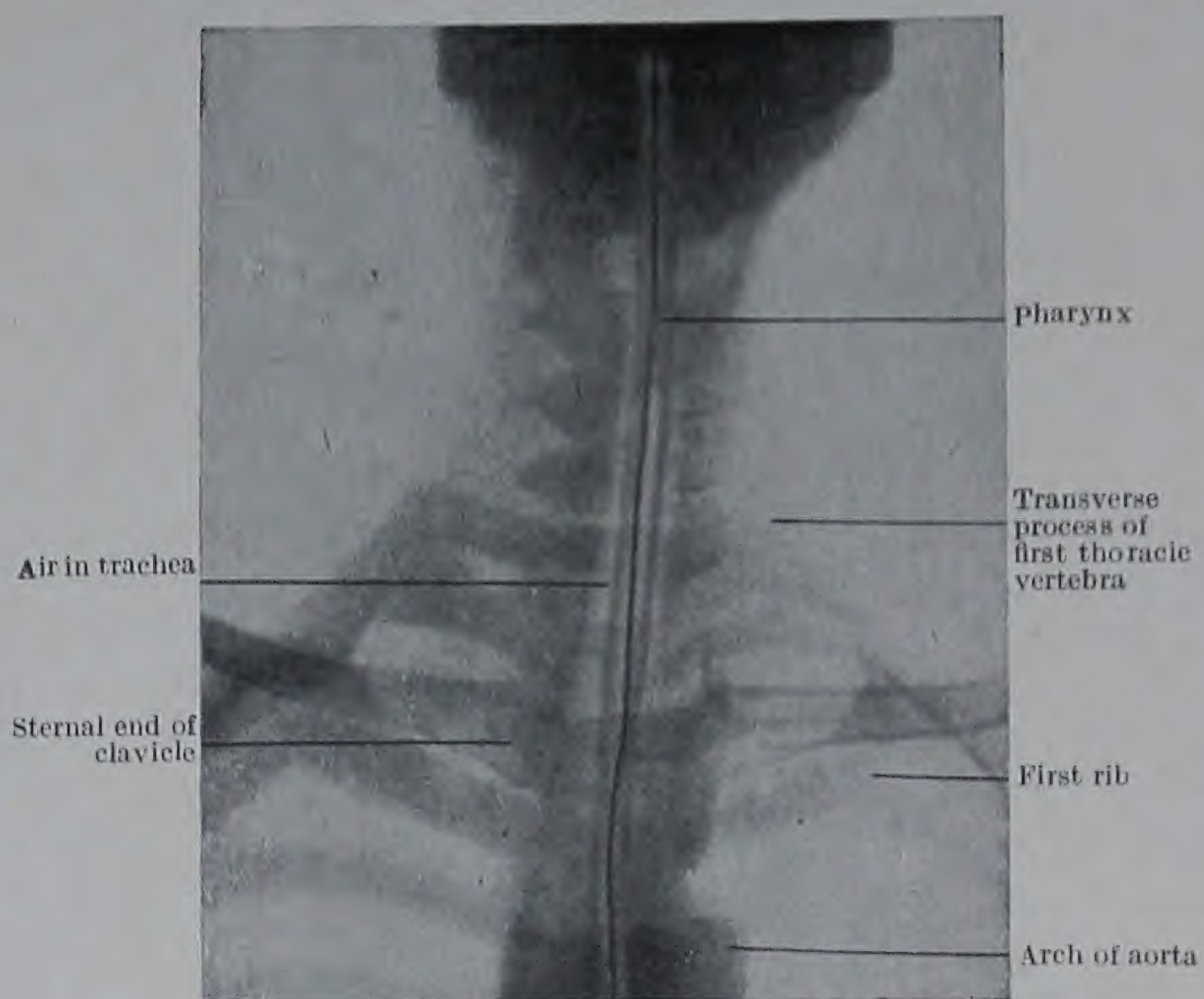


FIG. 109.—Radiograph, of Neck, anterior view, showing the position of the œsophagus in which a bougie with a metal core had been inserted. (Gouldesbrough.)



ججمہ کے قاعدے اور فوقانی مضیق عضلہ کے بالائی ہلالی کنارے کے درمیان واقع ہے۔ اس خطہ میں بلعوم کی عضلی دیوار کی کمی بلعومی وتر عریض کی طاقت بڑھ جانے سے پوری ہوتی ہے، جس کو اس مقام پر بلعومی قاعدی رداء کہتے ہیں۔ وتر عریض کی بیرونی سطح سے لگے ہوئے دو عضلے ہیں، جو نرم مالو سے متعلق ہیں۔ یعنی رافع نقاب حنک (levator veli palatini) اور تنندہ نقاب حنک (tensor veli palatini) (تصویر 107 c and b)۔ رافع عضلہ جو گول اور لمبی ہے تنندہ عضلہ کے پیچھے واقع ہے جو چپٹا اور زیادہ وتزی ہے۔ تنندہ عضلہ کو اندرونی پٹا عضلہ کی عمقی سطح کے ساتھ تعلق رکھنے کی وجہ سے آسانی پہچان سکتے ہیں، اور اس وجہ سے کہ اس کا وتر وسطانی پر نما پتر کے خطاف کے نیچے وسطانی جانب مڑتا ہے۔ اس فضا کے بالائی حصے میں کھوپری کے قاعدے کے قریب۔ اور ان دونوں عضلوں کے آغاز کے درمیان سمعی ٹی لٹیوب کو وضع کر سکتے ہیں۔ بلعومی وتر عریض۔ بلعومی وتر عریض کا بالائی حصہ مضبوط ہے اور بلعوم کی دیوار کو اس جگہ استقامت بخشتا ہے جہاں فوقانی مضیق کے عضلی ریشے موجود نہیں ہوتے۔ جب یہ نیچے کو گزرتا ہے تو آہستہ آہستہ کمزور ہوتا جاتا ہے۔ یہاں تک کہ آخر کار ایک لگا تار تہ نہیں رہتا۔ یہ عضلوں اور مخاطی جھلی کے درمیان واقع ہے، اور بلعوم کے باہر سے صرف اس مقام پر نمایاں ہوتا ہے جہاں عضلے نہیں ہوتے۔ یہ وہ اصلی ذریعہ ہے، جس سے بلعوم کھوپری کے قاعدے سے چپکا ہے۔ اور نیز سمعی ملیوں اور منخران (choanae) کے استخوانی کناروں سے چپکا ہے۔

**تقطیع۔** اب بلعوم کو اس کی پچھلی دیوار کی پوری لمبائی میں ایک انتہائی وسطی شگاف دیکر کھولنا چاہئے۔ اس شگاف کے بالائی سرے پر چاقو کو کھوپری کے قاعدے کے قریب آڑا چلانا چاہئے پھر بھرتی نکال دینی چاہئے، اور بلعوم کی مخاطی سطح کو صاف کرنا چاہئے۔

بلعوم کا اندرون اب مخاطی جھلی نمایاں ہوگئی ہے، اور یہ دیکھ لینا چاہئے، کہ یہ ان مختلف روزنوں کے ذریعہ جو بلعوم میں کھلتے ہیں۔ اتنی کہفوں، سمعی ملیوں اور طبعی کہفوں، دہن خاص، حنجرو اور مری کے ساتھ مسلسل ہے۔

**عنقودی (racemose)** (کچھ دار) غدے جو مخاطی جھلی کے عین نیچے واقع ہیں اور مخاط کا افراز کرتے ہیں، بڑی تعداد میں موجود ہوتے ہیں۔ نیز بہت سے لمفی جراب ہیں۔



اور بعض مقامات میں انکے جمع ہونے سے بڑی بڑی پوٹیں بن گئی ہیں۔ (حنکی لوزے اور بلعومی لوزوں) جن کا مطالعہ بلعوم کے ان خطوں کے ساتھ ہوگا جن میں وہ واقع ہیں۔

خاکنائے حلقوم (isthmus faucium) سے پیچھے نرم نالو بلعوم میں بڑھاتا ہے۔ اور بلعوم کے کہفہ کو ایک بالائی اور ایک زیرین حصے میں تقسیم کرتا ہے۔ بالائی حصہ جسکو انفی بلعوم کہتے ہیں، ناک کے کہفوں اور ٹیلی کہفوں کے ساتھ چار روزنوں کے ذریعہ راہ کر رکھتا ہے۔ یعنی دو منخران (تدیم نام پیچھے نختے) اور دو سمعی نیلیاں (تدیم نام یوسٹاکی انوب)۔

بلعوم کا زیرین حصہ دو حصوں پر مشتمل سمجھا جاسکتا ہے۔ ایک وہی حصہ جو دہن اور زبان کے پیچھے واقع ہے، اور ایک حنجری حصہ جو حنجرہ کے پیچھے واقع ہے۔ نرم نالو کے نیچے بلعوم میں جانے والے تین فٹھے ہیں۔ یعنی دہن یا خاکنائے حلقوم کا فٹھہ، حنجرہ کا فٹھہ اور مری کا فٹھہ۔

288

انفی حصہ۔ انفی بلعوم انفی کہفوں کے پیچھے اور وتدی کے جسم اور قدالی ہڈی کے قاعدی حصے کے نیچے واقع ہے۔ یہ بلعوم کا عریض ترین حصہ ہے۔ سوائے نرم نالو کے اسکی دیواریں حرکت کے قابل نہیں ہیں۔ اور اس لئے اس کا کہفہ ہمیشہ کھلا رہتا ہے، اور کل صورتوں میں تقریباً ایک ہی شکل رکھتا ہے۔

289

اسکی اگلی حد منخران ہیں، جن میں سے یہ انفی کہفوں میں کھلتا ہے۔ منخران دو لمبوترے دہنے ہیں جو جمجمہ کے قاعدے سے نیچے اور آگے کے رخ سخت نالو کے پچھلے کنارے تک وصلواں ہیں۔ ان میں سے ہر ایک ۲.۵ ملی میٹر (ایک انچ) لمبا ہے۔ اور ۱۲.۵ ملی میٹر (آدھ انچ) چوڑا ہے۔ اور اپنے رفیق سے حاجز انفی کے پچھلے ذریعہ الگ ہے جو میکہ (vomer) کے پچھلے کنارے سے بنتا ہے۔ منخران کے اندر سے دیکھنے پر تقطیع کار کو جزوی نظارہ ناک کے دو زیرین منفذوں اور وسطی اور زیرین منخران کے پچھلے سروں کا مل جائیگا۔

ہر ایک پہلو کی دیوار پر متناظر سمعی تلی کا دہنہ دکھائی دیتا ہے۔ اور اسکے پیچھے بلعومی گوشہ (recess) ہے۔ سمعی تلی کا بلعومی دہنہ متناظر منخران کے زیرین حصے کے ذریعہ اسی طرف کے زیرین شنجہ (concha) کے پچھلے سرے کے لیول پر واقع ہے۔ یہ اوپر اور پیچھے ایک نمایاں اور گول کنارے سے محدود ہے، جس کو فرق انوبیہ (torus tubarius) کہتے ہیں اور جو نیچے اور آگے بالکل غیر مکمل ہوتا ہے۔ مخاطی جھلی کا ایک ٹشکن جس کو انوبی بلعومی (salpingo-



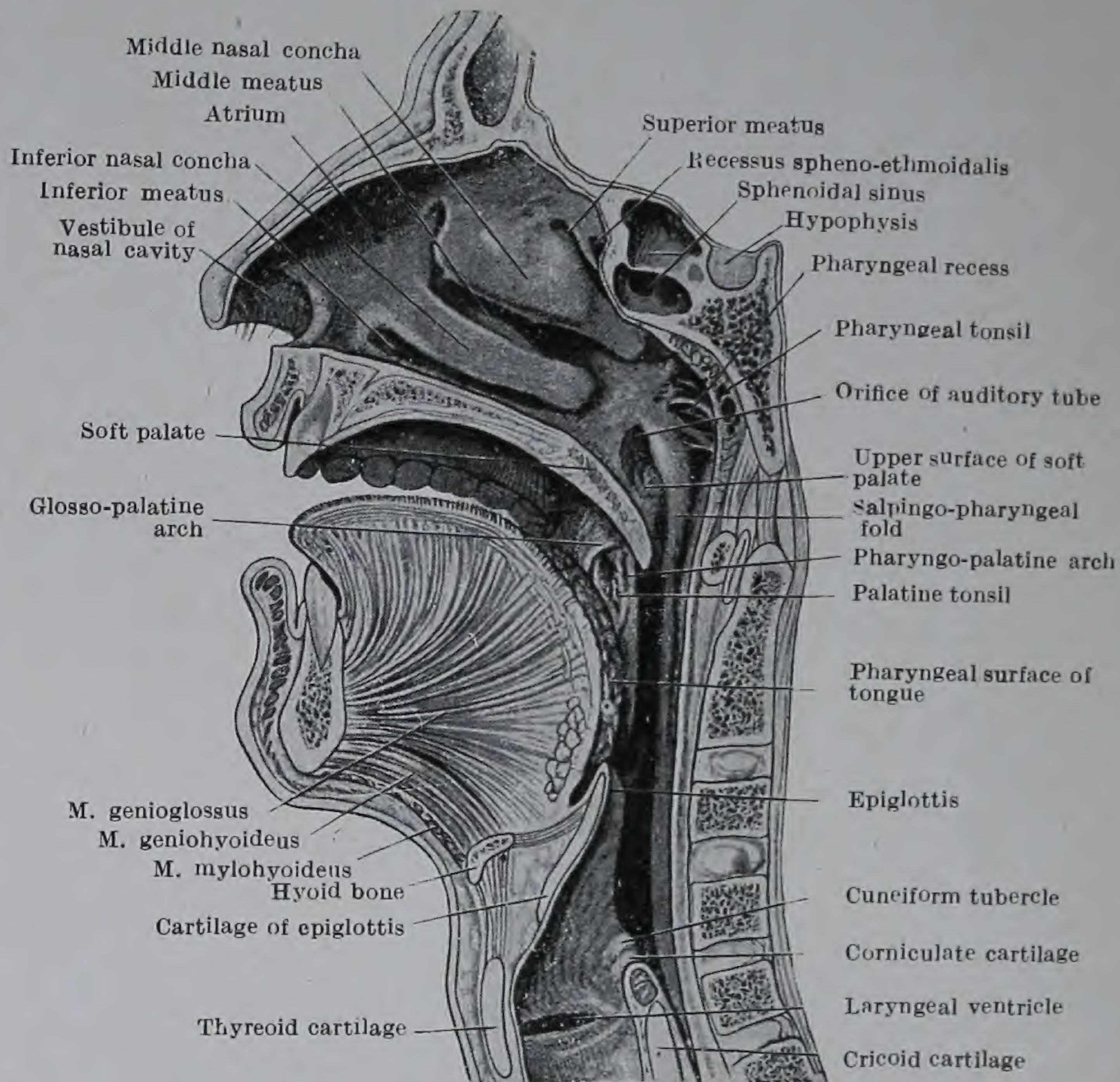


FIG. 110.—Sagittal section, a little to the right of the median plane, through the Nasal Cavity, the Mouth, Pharynx, and Larynx.







(pharyngeal) شکن کہتے ہیں، بلعوم کے پہلو کی دیوار پر سمعی نلی کے دہنہ کے پچھلے لب سے اترتا ہے جب اس دھڑکونیچے کی طرف کھوجتے ہیں تو یہ آہستہ آہستہ غائب ہو جاتا ہے۔

تقطیع کار کوناک کے اندر سے سمعی نلی میں ایک پوسٹائی کیٹھیٹر (قائلیئر) ڈالنا چاہئے۔ کیٹھیٹر کی نوک نیچے کی طرف رکھ کر اسے تھامو۔ اسکو پیچھے کی طرف ناک کے دائیں کہفہ میں ناک کے عاجز کے ساتھ ساتھ بلعوم کی پچھلی دیوار تک گزارو۔ اسکو تالو کی طرف کھینچو حتیٰ کہ کیٹھیٹر کا ٹرا ہوا سر سخت تالو کی پشت سے ٹکرائے۔ اسکے سرے کو سر کے دائیں پہلو کی طرف چوتھائی دائرہ میں سے گزارو۔ اور یہ دائیں سمعی نلی میں داخل ہو جائے گا۔ اگر بائیں سمعی نلی میں سے کیٹھیٹر گزارنا منظور ہو تو کیٹھیٹر کوناک کے بائیں کہفہ میں ڈالو اور آخری منزل میں نوک کو بائیں جانب گھماؤ۔

اعضا کی قدرتی حالت میں سمعی نلی کے دہنہ کے نمایاں پچھلے لب سے ذرا پیچھے انفی بلعوم کے پہلو کی دیوار پر ایک گہرا گوشہ (recess) ہوتا ہے۔ اسکو بلعومی گوشہ (pharyngeal recess) کہتے ہیں۔

290 انفی بلعوم کی چھت اور پچھلی دیوار واضح طور پر ایک دوسری سے الگ نہیں ہیں۔ یہ دونوں مل کر ایک مسلسل خمدار سطح بناتی ہیں۔ سطح کا بالائی حصہ نیچے کی طرف رخ رکھتا ہے، اور اس کو چھت کہہ سکتے ہیں۔ زیرین حصہ جس کا رخ آگے کو ہے پچھلی دیوار بناتا ہے۔ چھت قذالی ہڈی کے قاعدی حصے، اور نیز قاعدہ و تدی کی زیرین سطح کے تھوڑے حصے سے بنتی ہے۔ یہ دونوں رقبے ایک دبیر گرد عظمہ اور مخاطی جھلی کے موٹے غلاف سے ڈھکے ہوئے ہیں۔ پیچھے کی طرف پچھلی دیوار ٹلس کی اگلی حجاب اور محورہ کی اگلی سطح پر واقع ہے۔ چھت کے اس حصے میں جو بلعوم کے دونوں گوشوں کے درمیان واقع ہے لمفی بافت کا واضح مجموعہ ہوتا ہے جس کو بلعومی لوزہ کہتے ہیں۔ اسکی سطح پر مخاطی جھلی دبیر اور جھری دار ہے۔ اور اس کے زیرین حصے میں ایک چھوٹا وسطی گڑھا جس کو بلعومی درجک (pharyngeal bursa) کہتے ہیں بعض اوقات ملتا ہے۔ یہ درجک اتنی بڑی ہے کہ باریک سلائی کی نوک اس میں آجائے۔

انفی بلعوم کا فرش نرم تالو کی خمدار ڈھلوان بالائی سطح سے بنتا ہے۔ نرم تالو کے پچھلے کنارے اور بلعوم کی پچھلی دیوار کے درمیان ایک وقفہ ہے جس کو انفی بلعومی خاکنائے کہتے ہیں۔ اس میں



انفی بلعوم اور فنی بلعوم میں راہ ہوتی ہے۔

یہ جان لینا ضروری ہے کہ انفی بلعوم کی پچھلی دیوار اور چھت کو منہ اور انفی بلعومی خاکنائے میں اگلی ڈال کر دیکھ سکتے ہیں۔

جب انفی بلعوم منہ میں ڈالے ہوئے آئینہ پر سے منعکس شدہ روشنی سے روشن کیا جاتا ہے تو ان چار دہنوں کا نظارہ مل جاتا ہے، جو بلعوم کے انفی حصے میں کھلتے ہیں۔ آئینہ کے ترچھے رخ میں رکھے جانے اور سخت تالو کے لیول سے نیچے ہونے کی وجہ سے صرف زیرین شیخوں کے پچھلے حصے منخران کے اندر سے دکھائی دیتے ہیں۔ اور ناک کے زیرین منافذ (meatuses) بالکل نہیں دکھائی دیتے۔ لیکن ناک کے وسطی اور فوقانی منفذ اور وسطی اور بالائی منخران کو منظر میں لاسکتے ہیں اور ان کی حالت جانچی جاسکتی ہے۔ انفی بلعوم کی جانبی دیواروں اور سمعی نلیوں کے دہنوں کا پورا اہتمام ہو سکتا ہے۔

فنی حصہ - فنی بلعوم دہن اور زبان کے پیچھے واقع ہے۔ اس کے زیرین حصے کی اگلی دیوار زبان کے قاعدے یا بلعومی حصے سے بنتی ہے، جو کلم و بیش پیچھے کی طرف رخ رکھتی ہے۔ زبان سے اوپر حلقوم کی خاکنائے یا منہ میں کھلنے والا فتحہ ہے، جو ہر دو طرف لسانی حنکی محراب سے محدود ہے۔ اسلئے لسانی حنکی محرابوں کو دہن اور فیئرکس کے درمیان جانبی حدی خطوط سمجھنا چاہئے۔ فنی بلعوم کی جانبی دیوار پر بلعومی حنکی محراب ایک نمایاں شکن بناتی ہے، جو اس محراب کے پیچھے کو اور نیچے کو گزرنے کے ساتھ آہستہ آہستہ غائب ہو جاتا ہے۔ اس شکن کے اندر بلعومی حنکی عضلہ ہے جو اسلئے اہم ہے کہ ہر پہلو پر یہ پچھلی حنکی محرابیں انفی بلعومی خاکنائے کی حدود بناتی ہیں۔ اور بلعومی حنکی عضلوں کے سکڑنے سے دونوں بلعومی حنکی محرابیں نزدیک لائی جاسکتی ہیں۔ حتیٰ کہ خاکنائے کا فتحہ بند ہو جاتا ہے۔ اس طرح سے غذا اور سیالات فنی بلعوم سے انفی بلعوم میں جانے سے رک جاتے ہیں۔

291

لسانی حنکی (glosso-palatine) محراب اور بلعومی حنکی محراب فنی بلعوم کی ہر ایک جانبی دیوار پر ایک تکیے کی فاصلہ کی اگلی اور پچھلی حدود بناتی ہیں، جس کے اندر حنکی لوزہ واقع ہے۔ اس فاصلہ کا بالائی حصہ جو لوزہ کے لیول سے اوپر ہے ایک چھوٹا گڑھا بناتا ہے۔ جس کو فوق لوزی حشرہ کہتے ہیں۔

بچہ میں اور اکثر جوان میں مخاطی جھلی کا ایک تکیہ شکن جس کو مشتملی ثننیہ (plica







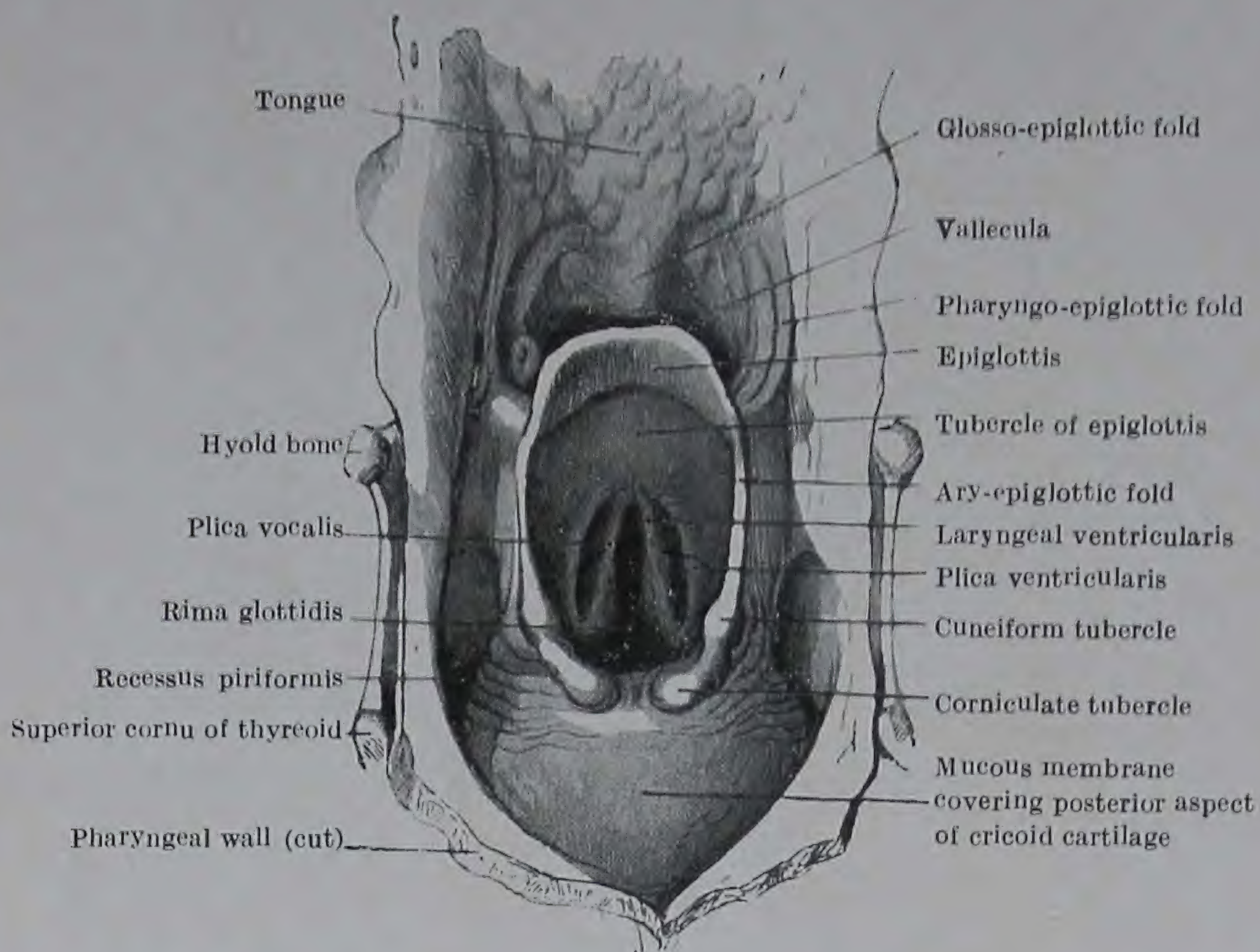


FIG. 111.—Superior Aperture of Larynx exposed by cutting through the posterior wall of the pharynx.

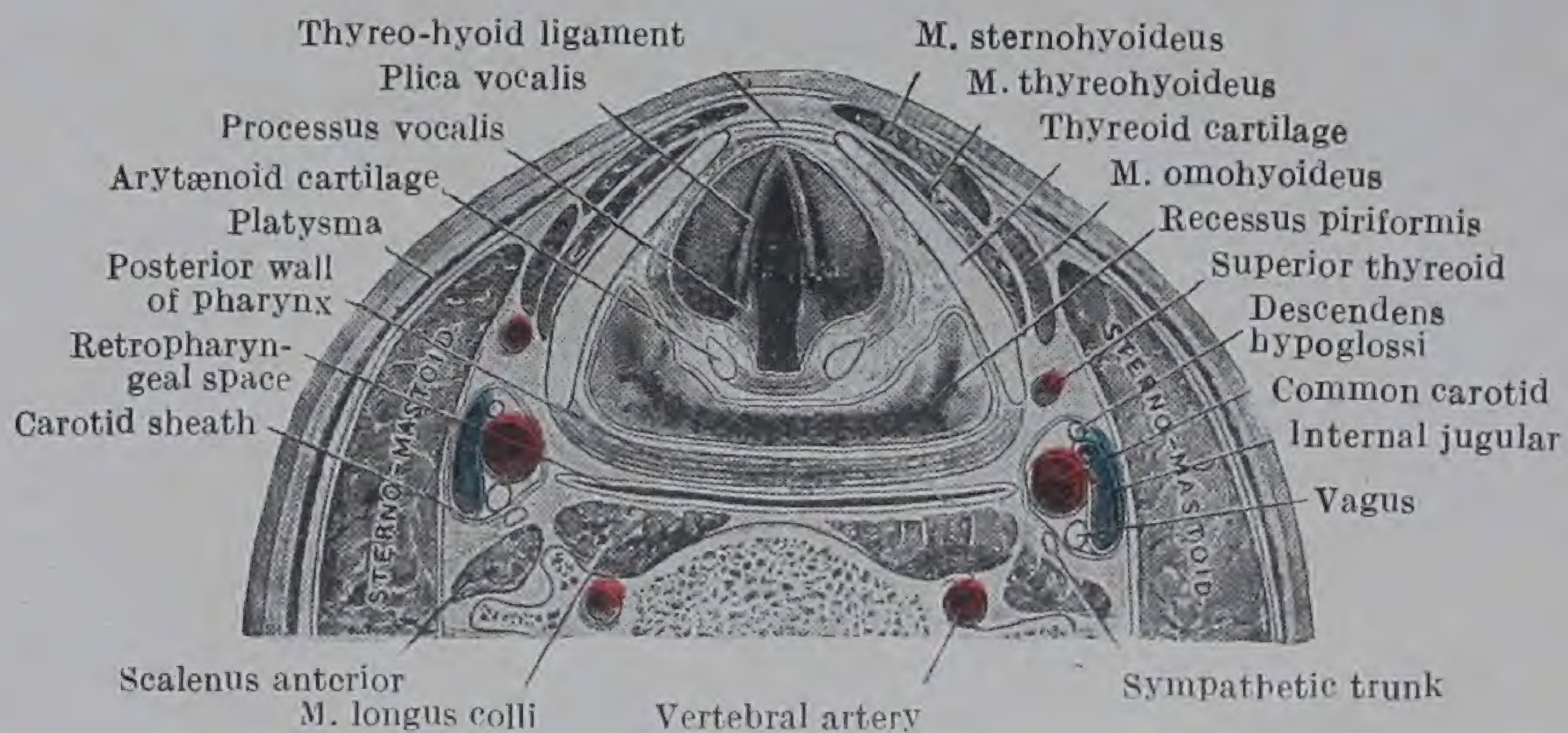


FIG. 112.—Transverse section through the Neck at the level of upper part of the Thyroid Cartilage.



(triangularis) کہتے ہیں، سانی حنکی محراب کے زیرین حصے اور زبان کے قاعدے سے حنکی لوزہ کی سطح کے پار جاتا ہے۔ اس شکن کا بالائی حصہ یا تو آزاد ہوتا ہے، یا کم و بیش لوزہ کی سطح سے چپکا ہوتا ہے۔  
 حنجری حصہ۔ بلعوم کے کہفہ کا حنجری حصہ اس لیول تک جلد کم ہو جاتا ہے، جس پر یہ مری کے ساتھ منسل ہوتا ہے۔ اسکی اگلی دیوار میں اوپر سے نیچے تک یہ ساختیں دکھائی دے سکتی ہیں۔  
 (۱) ملک (epiglottis) (۲) حنجرہ کا فوقانی روزن جس کے ہر طرف ایک ناشپاتی مناکوشہ (recessus piriformis) اور (۳) سبوجہ نما (arytænoid) اور حلقی کریوں کی پچھلی سطحیں جو عضلوں اور مخاطی جھلی سے ڈھکی ہیں۔

حنجرہ کا مدخل۔ حنجرہ کا فوقانی روزن جو زبان کے بلعومی حصے کے نیچے واقع ہے، ایک بڑا تر چھار کھا ہوا فتحہ ہے۔ جو اوپر سے نیچے اور پیچھے کی طرف جلد ڈھلواں ہو جاتا ہے۔ یہ شکل میں کسی قدر مثلث ہے۔ اس فتحہ کا قاعدی حصہ جو اوپر اور آگے واقع ہے۔ ملک کے آزاد کنارے سے بنتا ہے۔ پیچھے کی طرف یہ فتحہ جلد تنگ ہو جاتا ہے، اور دونوں سبوجہ نما (arytænoid) کریوں کے درمیانی فصل میں ختم ہوتا ہے۔ اس روزن کے پہلو مخاطی جھلی کے دو باریک اور نمایاں شکنوں سے بنتے ہیں۔ جن کو سبوجی کمبھی (ary-epiglottic) شکن کہتے ہیں۔ اور جو ملک کے دائیں اور بائیں کناروں کو متناظر سبوجہ نما کریوں سے ملاتے ہیں۔ کری کی دو چھوٹی گریں جو ہر ایک سبوجی کمبھی شکن کے پچھلے حصے میں موجود ہیں دو گول اور زبانتے ہیں جنہیں سے اگلے کو فائدہ مند (cuneiform) (tubercle) کہتے ہیں، اور پچھلے کو قرن وار (corniculate) درنہ کہتے ہیں۔

حنجری فتحہ کے زیرین حصے کے ہر طرف ایک چھوٹا سا پہلو یا مخروطی نشیب ہے، جس کو ناشپاتی مناکوشہ (recessus piriformis) کہتے ہیں۔ جانبی رخ پر ہر ایک ناشپاتی مناکوشہ درقی کری کے متناظر پتھر کے پچھلے حصے اور درقی لامی جھلی کے متناظر حصے سے محدود ہے۔ وسطانی رخ پر سبوجہ نما کری اور سبوجی کمبھی شکن سے۔ لیکن اسکی پچھلی دیوار بلعوم کی پچھلی دیوار سے بنتی ہے، بشرطیکہ یہ موجود ہو۔ ناشپاتی مناکوشہ کا مدخل چوڑا ہے۔ جس کا رخ اوپر کو ہے۔ لیکن یہ تہ کی طرف جا کر جلد تنگ ہو جاتا ہے (تعداد ۱۱۱، ۱۱۲)۔ یہ گوشہ عملی اہمیت رکھتا ہے۔ کیونکہ تیز مسروں والے اجسام جو بلعوم میں داخل ہوں اس جوف کی دیواروں میں پھنس سکتے ہیں۔

حنجرہ کے فتحہ کے لیول سے نیچے بلعوم کی اگلی اور پچھلی دیواریں غذا کے گزرنے کے وقت کے علاوہ ہر وقت ایک دوسری کے ساتھ خوب ملی رہتی ہیں۔



مری کا فتق حلقی کری کے زیرین کنارے کے مقابل اور بلعوم کے تنگ ترین حصے پر واقع ہے۔

**نقاب حنک** - نرم تالو ایک حرکت پذیر پردہ ہے جو نیچے اور پیچھے کے رخ میں حلقوم میں بڑھا ہوا ہوتا ہے۔ نگلنے کے وقت یہ اٹھ جاتا ہے، اور بلعوم کے انفی حصے کو بند کر کے نیچے والے حصہ سے الگ کرنے میں مدد دیتا ہے۔ آگے کی طرف سخت تالو کے پچھلے کنارے سے چپکا ہے۔ ہر پہلو پر یہ بلعوم کی جانبی دیوار سے ملا ہوا ہے، اور پیچھے ایک آزاد کنارہ پیش کرتا ہے۔ اس آزاد کنارے کے مرکز سے ایک مخروطی زائدہ جس کو **طہات** (uvula) کہتے ہیں نکلتا ہے۔ اور طہات کے ہر طرف اس کنارہ کا باریک متفرک کنارہ بلعومی حنکی محراب کے ساتھ مسلسل ہو جاتا ہے، جو بلعوم کی جانبی دیوار پر اترتی ہے۔ نرم تالو کی بالائی سطح محدب ہے، اور ناک کے کہنوں کے فرش کے ساتھ مسلسل ہے۔ زیرین سطح مقعر ہے۔ اور منہ کی گنبد نما چھت کا ایک حصہ اور فوق لوزی گوشوں کی پچھتیں بناتی ہے۔ ہر طرف زیرین سطح کے پچھلے حصے سے ایک لسانی حنکی محراب نیچے کی طرف مڑتی ہے۔ اور اس کے وسطی مستوی کے ساتھ ساتھ ایک کم نمایاں وسطی حید یا سیون دھسانی دیتی ہے۔

نرم تالو مخاطی جھلی کے ایک ڈھلوسے بنا ہوا ہے۔ جس کی دو تہوں کے درمیان بین نہادہ عضلی وتر عارضی، اور غدوی ساختیں معہ دموی عروق اور اعصاب کے واقع ہیں۔

294

دونوں رافعان نقاب حنک عضلہ  
دونوں تنندان نقاب حنک عضلہ  
دونوں لسانی حنکی عضلہ  
دونوں بلعومی حنکی عضلہ  
عضلات طہات

حنکی عضلہ

حنکی وتر عارضی

حنکی غدو

معدوی حنکی بیرونی ٹنگی سے۔

حنکی شاخ صعودی بلعومی سے۔

شاخچیاں اندرونی ٹنگی نزولی حنکی شاخ سے۔

تشریحات



اعصاب { وسطیٰ حنکی  
پچھلا حنکی } و تندی حنکی عقدہ سے  
شاخیں بلعومی ضغیرہ سے

نرم تالو کے عنقو سی (racemose) مخاطی غدے ایک بہت دبیر تینا تے ہیں، جو مخاطی جھلی کے عین نیچے واقع ہے۔ اور یہ جھلی تالو کی زیرین سطح کو ڈھانکتی ہے۔ سخت تالو کے پچھلے کنارے کے قریب نرم تالو میں بہت تھوڑے سے عضلی ریشے ہیں۔ اور اس مقام میں یہ زیادہ تر مخاطی جھلی کی دو تہوں سے بنا ہے، جن کے اندر غدد اور حنک کا وتر عریض واقع ہیں۔

تقطیع - نرم تالو کی تقطیع مشکل ہے۔ اور یہ بات تازے حصے ہی میں ممکن ہے۔ کہ مختلف عضلی تہوں کے صحیح تعلقات سمجھے جاسکیں۔ اس کو کبک کے ساتھ تان کر کام شروع کرو۔ اور پھر احتیاط کے ساتھ مخاطی جھلی کو اس کی بالائی اور زیرین سطحوں اور نیز لسانی حنکی اور بلعومی حنکی محرابوں پر سے اٹار دو۔ آخر الذکر عمل سے ہر طرف کے لسانی حنکی اور بلعومی حنکی عضلے نمایاں ہو جائیں گے۔

لسانی حنکی عضلے - یہ عضلے نازک عضلی دھجیاں ہیں، جن میں سے ہر ایک دھجی زبان کے پچھلے حصے کے پہلو سے اٹھتی ہے، جہاں سے یہ اوپر کو اور وسطانی جانب مڑتی ہے، تاکہ غدہ کی تہ سے اوپر نرم تالو کی زیرین سطح تک پہنچ جائے۔ یہاں پر اس کے ریشے پھیل جاتے ہیں۔ اور سمت مخاطی کی متناظر عضلی الجھلیوں کے ساتھ مسلسل ہو جاتے ہیں۔ یہ عضلہ نرم تالو کا زیرین عضلی طبقہ بناتا ہے۔ عصبی رید معین عصب سے آتی ہے۔ جب لسانی حنکی عضلے سکڑتے ہیں، تو لسانی حنکی محرابیں وسطیٰ مستوی میں ایک دوسرے کے قریب آ جاتی ہیں، اور دہن کا کھنڈ بلعوم کے کھنڈ سے الگ ہو جاتا ہے۔

بلعومی حنکی عضلہ - نرم تالو میں ہر ایک بلعومی حنکی عضلہ دو طبقات ایک بالائی اور ایک زیرین پر مشتمل ہے، جن کے درمیان لمحات کا متناظر عضلہ اور نرم تالو کا رافع واقع ہیں۔ بالائی تہ بہت کمزور ہے اور نقاب کے پچھلے حصے تک محدود ہے۔ یہ نرم تالو کے بالائی رخ پر سب سے زیادہ اوپری عضلی طبقہ پر مشتمل ہے۔ اور سمت مخالف کے عضلے کے متناظر حصے کے ساتھ مسلسل ہو جاتی ہے۔ عمقی تہ حنکی ہڈی کے پچھلے کنارے اور حنکی وتر عریض سے اٹھتی ہے۔



اور اس کے بعض ریشے سمت مخالف کے قناطر عضلہ کے ریشوں سے مل جاتے ہیں۔ نرم تالو کے جانبی طرف دونوں طبقات ہو جاتے ہیں۔ اور ان میں ایک یا دو نازک عضلی دھجیاں ملتی ہیں، جو سمسی نلی کی کڑی کے زیرین کنارے سے اٹھتی ہیں۔ ان دھجیوں کو بعض اوقات انہومیہ بلعومیہ (salpingo-pharyngeus) عضلہ کہتے ہیں۔ یہ تینوں حصے نرم تالو کے پس جانبی کنارے پر ملتے ہیں، اور یہاں سے بلعومیہ خنکیہ عضلہ نیچے اور پیچھے کی طرف بلعومی حنکیہ محراب میں جاتا ہے، اور بلعوم کی دیوار کے اندر ریشوں کی ایک پتلی چادر کی شکل میں پھیل جاتا ہے۔ بلعومیہ خنکیہ عضلہ کسی حد تک ابر یہ بلعومیہ ختم ہو جاتا ہے، اور ابر یہ بلعومیہ سمیت ورقیہ کڑی کے پچھلے کنارے میں ختم ہوتا ہے۔ لیکن اس کے بعض ریشے پیچھے کو جھکتے ہیں، اور بلعومیہ وتر عریض میں ختم ہوتے ہیں۔ یہ عضلہ بلعوم کی خاکنائے کو بند کرنے اور خنجر کو اٹھانے میں مدد دیتا ہے۔ اس کو معین عصب رسد پہنچاتا ہے۔

لحات کے عضلے۔ لحات کے دو چھوٹے عضلے یعنی دایاں اور باایاں نرم تالو کے بالائی حصے میں واقع ہیں۔ اور ان کی بالائی سطحیں بلعومی حنکیہ عضلوں کے بالائی حصوں سے اٹھتی ہیں جن کو نکالنا ضروری ہے تاکہ لحات کے عضلے دکھائی دے سکیں۔ لحات کا ہر ایک عضلہ ایک باریک دھجی ہے جو پچھلے انقی شکوہ سے اٹھتی ہے پیچھے کو جاتے وقت دونوں دھجیاں ایک دوسری میں مل جاتی ہیں۔ اور ان کے ریشے لحات کی مخاطی جھلی میں ختم ہوتے ہیں۔ ان کو معین عصب رسد پہنچاتا ہے۔ اور جب یہ سکرٹے ہیں تو لحات کو اٹھانے میں۔

تقطیع۔ رافع نقاب خنک عضلہ پہلے ہی بلعوم کے بیرونی رخ پر مارگانی (Morgagni) کے جوف (تصویر 107) میں دیکھا جا چکا ہے۔ اس کو اندر کی طرف سے نمایاں کرنے کے لئے مخاطی جھلی زیر مخاطی بافت اور بلعوم کی دیوار کے اس غشائی حصے کو نکالنا ضروری ہے جو اوپر سمسی نلی اور نیچے فوقانی مضیق کے بالائی کنارے کے درمیان واقع ہے۔ بعد میں عضلہ کے ریشوں کا تعاقب نرم تالو کے اندر تک ہونا چاہیے، جہاں بلعومی حنکیہ عضلہ کی دو تھوں کے درمیان واقع ہے۔ خوب انشراب یافتہ موضوع میں تقطیع کا بیرونی فنی شرابان کی سعودی حنکی شاخ کے انتہائی حصے کو رافع خنک (levator palati) کے ساتھ ساتھ نرم تالو میں اترتا ہوا دیکھے گا۔



**رافع نقاب حنک عضلے**۔ نرم تالو کا ہر ایک رافع (elevator) عضلہ ایک گول لحمی عضلہ ہے جو تناظر سمعی ملی کی کری کے زیرین اور وسطانی کنارے سے اور متصل صدغی بڑی کے جبری (petrous) حصے کے راس کے زیرین رخ کی کھداری سطح سے اٹھتا ہے۔ یہ نیچے اور آگے کی طرف گزرتا ہے۔ فوقانی مضیق کے بالائی کنارے کا تقاطع کرتا ہے۔ بلعوم کے وتر عریض کو چھبیرتا ہے۔ سمعی ملی کے دہن کے نیچے سے گزرتا ہے۔ اور نرم تالو میں داخل ہوتا ہے۔ یہاں پر اس کے ریشے لمحات کے عضلے کے نیچے اور بلعومیہ حنک کے اگلے یا عمقی حصے کے اوپر پھیل جاتے ہیں۔ آگے کی طرف بعض ریشے حنک کے وتر عریض میں ختم ہوتے ہیں لیکن زیادہ پیچھے کی طرف ریشوں کا زیادہ حصہ سمت مٹا کی تناظر پھیپوں سے مسلسل ہو جاتا ہے۔ عصبی رس معین عصب سے ہوتی ہے۔ اس عضلہ کا نام اس کے فعل کو ظاہر کرتا ہے۔

**تندہ نقاب حنک عضلے**۔ نرم تالو کے ہر ایک تندہ عضلے کا آغاز اور اسکے عضلی میٹے کے تعلقات صفحہ 200 پر دیکھے جا چکے ہیں۔ یہ عضلہ کھوپری کے قاعدے سفینہ نما (scaphoid) حفرہ سے وسطانی پرنا پتر کی جانبی سطح کے ساتھ ساتھ اترتا ہے اور ایک وتر میں ختم ہوتا ہے جو خطاف کے نیچے وسطی مستوی کی طرف افقی رخ میں مڑتا ہے جہاں ایک فحاطی درجک اس بڑی پروتر کی حرکت کو آسان بنا دیتی ہے۔ نرم تالو میں یہ وتر بلعومیہ حنکیہ کی زیرین تہ کے نیچے پھیلتا ہے اور اسکے بعض ریشے حنک کے وتر عریض میں ضم ہو جاتے ہیں اور بعض ریشے حنکی بڑی کے افقی حصے سے چپکتے ہیں۔ اس کو زین توامی عصب کی چانی قسمت رس پہنچاتی ہے۔ اس کا نام اسکے فعل کو ظاہر کرتا ہے۔

**حنکی وتر عریض**۔ حنکی وتر عریض سخت تالو کے اچھلے کنارے سے پیچھے کی طرف جاتا ہے تاکہ نرم تالو کو سہارا اور طاقت دے۔ اپنے پہلے حصے میں واضح ہوتا ہے۔ لیکن پیچھے جانے کے بعد جلد کمزور ہوتا جاتا ہے۔ نرم تالو کے اس جھوٹے حصے میں جس کو یہ سہارا دیتا ہے۔ بہت کم عضلی ریشے ہوتے ہیں اور یہ حصہ مقام کے لحاظ سے ہمیشہ کم و بیش افقی رہتا ہے۔ نرم تالو کا بہت زیادہ وسیع پھیلا عضلی حصہ حرکت پذیر ڈھلوان حصہ ہے۔ نرم تالو کا تندہ عضلہ نرم تالو کے اگلے وتر عریضی حصے پر عمل کرتا ہے۔

**نرم تالو کی عروق و اعصاب**۔ بیرونی ٹنگی شریان کی معودی حنکی شاخ عموماً نرم تالو کی رس کی اصلی شریان ہے۔ اسکو پہلے ہی بلعوم کی دیوار پر کھو جا چکا ہے (صفحات 205، 210) جہاں یہ مارگانی کے جوف میں رافع نقاب حنک عضلہ سے متعلق واقع ہے جو اسکے



نرم تالو کے اندر تک جاتا ہے۔ صعودی بلعومی شریان کی حنکی شاخ کو بھی نرم تالو کے اندر تک کھوج سکتے ہیں۔ ان صورتوں میں جہاں صعودی حنکی شریان چھوٹی ہوتی ہے، یہ شاخچی بڑی ہو کر اس کی جگہ لے لیتی ہے (صفحہ 210)۔ اندرونی نکی شریان کی نزولی حنکی شاخ بھی نرم تالو اور حنکی لوزہ کو چھوٹی شاخچیاں بھیجتی ہے۔

نرم تالو میں دو اعصاب داخل ہوتے ہیں اور یہ ویدی حنکی عقدہ سے آتے ہیں۔ یعنی پھیلا حنکی اور وسطی حنکی عصب۔ لیکن یہ بات معلوم ہوگی کہ یہ اعصاب ان عضلوں کو رسد نہیں پہنچاتے بلکہ مخاطی جھلی میں پھیلتے ہیں۔ رافع نقاب خنک عضلہ طعانت لسانہ حنکیہ اور بلعومیہ حنکیہ تائیہ کی بلعومی شاخوں کی ان شاخچیوں سے رسد پاتے ہیں جو ان عضلوں تک ان عصبی ریشوں کو پہنچاتی ہیں جو اصل میں معین عصب کے دماغی حصے سے آتے ہیں (دیکھو صفحہ 223) (W. Aldren Turner)۔ مندرجہ نقاب خنک غالباً اسل شاخ سے رسد حاصل کرتا ہے جو اس کو آذنی عقدہ سے ملتی ہے اور جو اس تک وہ ریشے پہنچاتی ہے جو اصل میں تین توانی عصب کی چافی قسمت کے حرکی حصے سے نکلتے ہیں۔

حنکی لوزے۔ یہ لوزے لمفی بافت کی دو نمایاں پوئیاں ہیں۔ اور بلعوم کی ہر جانبی دیوار میں دونوں حنکی محرابوں کے درمیان کے تگڑے نغسل میں اور زبان کے بلعومی حصے کے ذرا اوپر ایک ایک واقع ہے۔ لوزہ کی بلعومی یا وسطانی سطح مخاطی جھلی سے ڈھکی ہوئی ہے۔ اور بہت سے دھتے پیش کرتی ہے جو اس کے جرم کے اندر کے طوائف (crypts) یا گوتھوں تک جاتے ہیں عمیق یا جانبی سطح بلعوم کی دیوار میں دہنی ہوئی ہے۔ اور بلعوم کے فوقانی مضیق (superior constrictor) عضلہ پر کی ہوئی ہے، (دیکھو صفحہ 205) بلعومی بافت کی ایک ایسی تہ سے ڈھکی ہوئی ہے جو اس عضو کے لئے ایک نامکمل کیسہ بناتی ہے۔ یہ یاد رکھنا ضروری ہے کہ حنکی لوزہ اور فوقانی مضیق کے درمیان تھوڑی سی ڈھیلی اتصالی بافت ہے، اس لئے بلعوم کی دیوار کو لوزہ کے ساتھ گھسیٹے بغیر لوزہ کو نمائش (volcellum) کے ذریعہ آگے کھینچا جاسکتا ہے۔

ہر ایک حنکی لوزہ کی بلعومی رسد وافر ہوتی ہے۔ اسکو شریانی شاخچیاں متناظر پہلو کی بیرونی نکی شریان کی لوزی اور صعودی حنکی شاخوں، اندرونی نکی کی نزولی حنکی شاخ، صعودی بلعومی اور ظہری لسانی سے آتی ہیں۔

تقطیع کاروں کو یہ جانا چاہئے کہ لوزہ تقریباً چاند کے زاویہ کے لیول پر واقع ہے، اور یہ کہ بلعوم کی دیوار اس کو بیرونی نکی شریان سے علیحدہ کرتی ہے۔ اندرونی اور بیرونی سباتی شریانی



بھی کوزہ کے خطہ سے جانبی واقع ہیں۔ لیکن یہ بیرونی فکی کی نسبت زیادہ دور واقع ہیں۔  
 سمعی نلی (تدیم نام :- پوسٹیکو کی نلی) یہ ایک ایسی قنال ہے۔ جو ہوا کو بلعوم  
 طبعی کہفہ تک لیجاتی ہے۔ یہ تقریباً ۲۵ ملی میٹر لمبی ہے۔ اور ان ساختوں کے حصوں کے لحاظ سے ہوا کی دیوار کی  
 ساخت میں حصہ لیتی ہیں، یہ دو حصوں میں منقسم ہے۔ اسکے ممر کے جانی حصے میں جہاں یہ طبعی کہفہ  
 کے قریب آتی ہے، اسکی دیواریں غلطی ہوتی ہیں۔ اور یہ صدغی ہڈی کے طبعی اور ججری حصوں کے  
 درمیانی فصل میں سے گزرتی ہے۔ وسطانی حصہ زیادہ تر کڑی سے بنا ہے۔ یہ کھوپڑی کے قاعدے پر  
 واقع ہے اور اس نالی یا میراب میں واقع ہوتا ہے جو صدغی ہڈی کے ججری حصے اور ہڈی کے بڑے پر کے  
 درمیان واقع ہے۔ اس نالی کا غضروبی حصہ تقطیع کار کی نظر میں موجودہ منزل میں آتا ہے۔ اور اس کو  
 پہلے اس کا رخ دیکھنا چاہئے۔ اور پھر اس کے تعلقات اور اسکی دیوار کی ساخت کا مطالعہ کرنا چاہئے  
 تقطیع کار اس قنال کے رخ کو اسکے بلعوی دہنہ میں سے ایک سلائی ڈال کر معلوم کر سکتا  
 ہے۔ یہ پیچھے کو اور جانبی رخ ذرا سا اوپر کو خم کھاتی ہوئی جاتی ہے۔ اور پہلے نرم تالو کے رافع عضلے کے  
 اوپر اور پھر اس کے جانبی طرف اور نرم تالو کے تنندہ عضلہ کے بالائی حصے کے وسطانی جانب گزرتی  
 ہے۔ اس لئے اس کی وسعت کا معتد بہ حصہ ان دونوں عضلوں کے درمیان واقع ہے۔ (تصویر 218)۔  
 اس نلی کے بلعوی حصے پر سے مخاطی جھلی اتارنے سے پہلے تقطیع کار کو یہ دیکھنا چاہئے کہ اس  
 دہنہ کے زیرین کنارے پر ایک نمایاں گول فراز (eminence) یعنی رافع کدّی (levator  
 cushion) نرم تالو کے تحت واقع ہونے والے رافع عضلہ کی وجہ سے ہے۔ مخاطی جھلی کے نکال  
 دینے سے یہ واقعہ ظاہر ہو جائیگا کہ اس نلی کی دیوار اپنے بیشتر حصہ میں کڑی کی اس مثلث پلیٹ  
 سے بنتی ہے جو اپنے اوپر اس طرح دوہرا گئی ہے کہ اس نلی کے بالائی اور وسطانی رخوں کی حفاظت  
 کرتی ہے۔ یہ کڑی نیچے اور جانبی رخ غیر مکمل ہے، جہاں اسکی جگہ دبیر لیفی بافت لے لیتی ہے جو اس  
 کڑی کے کناروں کو ملاتی اور اس قنال کی دیوار کو مکمل کرتی ہے۔ کڑی کے نکلے ہوئے آزاد قاعدہ سے  
 نلی کا منرق (torus tubarius) بنتا ہے جس کا امتحان انفی بلعوم کی جانبی دیوار پر پہلے ہی  
 ہو چکا ہے (صفحہ 289)۔ ایک عضلی دھجی کو جو اس کڑی کے جانبی کنارے سے نلی کے جانبی غیر محفوظ  
 پہلو کے ساتھ ساتھ اترتی ہے، موسع انبوبہ (dilator tubae) کہتے ہیں۔ (Rudinger)  
 یہ نرم تالو کے عضلہ تنندہ (tensor) میں مل جاتی ہے۔ انبوبہ کے اندرون کا استر ایسی مخاطی  
 جھلی سے بنا ہے جو بلعوم اور طبعی کہفہ کی جھلی کے ساتھ مسلسل ہے، اور اس کا قطر یہ اس کے ممر کے



مختلف حصوں میں بہت کچھ تغیر پذیر ہوتا ہے۔ یہ اس مقام پر تنگ ترین ہے جس کو خاکنا (isthmus) کہتے ہیں، اور جو عظمیٰ اور غضروفی حصوں کے ملاپ پر واقع ہے جب اس نلی کو خاکنا سے بلعوم تک کھوجتے ہیں تو یہ آہستہ آہستہ اپنے قطر یہ میں بڑھتی جاتی ہے، اور اپنے بلعومی روزن پر عریض ترین ہوتی ہے۔

## سباتی قتال

اس قتال میں جو صدغی ہڈی کے ججری حصے میں سے گزرتی ہے، اندرونی سباتی تشریان، تشریان کے عمقی حصے کا اندرونی سباتی تنسل اور ویدوں کا ایک ضفیرو واقع ہیں۔

تقطیع سباتی قتال کو کھولنے کے لئے ہڈی کے چھٹے کے ذریعہ اسکی زیرین دیوار کو دور کرو۔ لیکن سمعی نلی کو مت چھیرو جو اس کے مین قرب میں واقع ہے۔ تقطیع صرف ایک طرف ہونی چاہئے۔

اندرونی سباتی تشریان اندرونی سباتی تشریان کا وہ حصہ جو صدغی ہڈی کے ججری حصہ کے اندر سباتی قتال کے اندر سے گزرتا ہے، تقریباً ۱۸ ملی میٹر (۳/۴ انچ) لمبا ہے۔ پہلے پہل یہ ہتھابی رخ چڑھتا ہے۔ پھر دفعتاً مکر افقی رخ میں اور آگے کی طرف جاتا ہے۔ یہ قتال میں سے ججری ہڈی کے راس پر نکلتا ہے۔ اور سوراخ دریدہ (foramen lacerum) میں داخل ہوتا ہے، جہاں یہ اوپر کو مڑتا ہے۔ ام جافیہ کی بیرونی تہ میں سے گزرتا اور کھوپری کے وسطیٰ حصہ میں داخل ہوتا ہے۔ اندرونی سباتی کے ممر کے باقی حصہ کا امتحان پہلے ہی ہو چکا ہے (صفحہ 239)۔ سباتی قتال کے اندر یہ قوقہ (cochlea) اور طبل جوف کے نیچے اور آگے واقع ہے۔ بڑا اوپری ججری عصب اور ہلالی عقدہ اس کے اوپر واقع ہیں۔ لیکن ہڈی کی ایک پتلی پلیٹ کے ذریعہ اس سے الگ رہتے ہیں، جس کی جگہ العینہ لیفی ساخت لے سکتی ہے۔

اندرونی سباتی عصب۔ تقطیع کار پہلے دیکھ چکا ہے کہ یہ عصب ایک بڑی شاخ ہے جو فوقانی عمقی عقدہ کے بالائی سرے سے شروع ہوتی ہے اور اندرونی سباتی تشریان سمیت



سباتی قنال میں داخل ہوتی ہے۔ تقریباً فوراً ہی دو حصوں میں تقسیم ہوتی ہے اور ان میں سے ایک ایک حقہ شریان کے ہر طرف واقع ہوتا ہے۔ پھر جلد ہی ہر ایک حصہ کئی شاخوں میں تقسیم ہو جاتا ہے جو اندرونی سباتی شریان کے گرد ایک دوسرے سے راہ رکھتے ہیں۔ اور اندرونی سباتی صغیرہ بناتے ہیں۔ ان شاخوں کی تقطیع کسی قدر وقت طلب ہے۔ اور خاص طور پر موافق حالات ہی میں اطمینان بخش طور پر ہو سکتی ہے۔ کہنکی جوف کے پچھلے سرے پر اس صغیرہ میں بعض اوقات ایک عقدہ ملتا ہے۔ اور جہاں یہ صغیرہ بہت گھٹا ہے وہاں چھٹا عصب اندرونی سباتی شریان کا تقاطع کرتا ہے۔ اس حقہ کو کہنکی صغیرہ کہتے ہیں۔ کہنکی جوف کے اگلے سرے پر سباتی صغیرہ ان شاخوں میں تقسیم ہوتا ہے جو اگلی اور وسطی دماغی شریانوں کے ساتھ جاتی ہیں۔

اندرونی سباتی صغیرہ فوقانی اور زیرین سباتی طبعی (caroticotympanic) شاخوں کے ذریعہ جو سباتی قنال میں شروع ہوتی ہیں، طبعی صغیرہ کے ساتھ راہ رکھتا ہے۔ اور ویدی حکی عقدہ کے ساتھ بڑی عمتی ججری شاخ کے ذریعہ جو ویدی عصب (facial nerve) کی بڑی اوپری ججری کے ساتھ مل کر پرمنائی قنال کا عصب بناتی ہے۔ (قدیم نام:- ویڈیوسی شریان)۔ یہ نیزہ لالی عقدہ و تیسرے چوتھے پنجٹے اور پانچویں عصب کی عینی شاخ کو شاخیں دیتا ہے اور ایک وہ شاخ دیتا ہے جو ویدی ہڈی عصب کے ساتھ مجر میں جاتی ہے جہاں پر یہ ہڈی عقدہ میں مل جاتی ہے۔

## فکی عصب

(MAXILLARY NERVE)

جب یہ عصب ہٹالی عقدہ سے نکل کر آگے کی طرف چہرہ کو آتا ہے تو سوراج مدور (foramen rotundum) پرمنائی حکی حفرہ کے بالائی حصے پرمنائی فکی شقی زیر صدغی حفرہ زیرین مجری شقی اور زیر مجری قنال میں سے گزرتا ہے۔ اس لئے تقطیع کاروں کو ان مقامات میں اس عصب کو شکست کرنا شروع کرنا چاہئے۔



تقطیع۔ صدغی عضلے اور بیرونی پر مٹائی عضلے کے بالائی سر کو نکالو اور آری کو کھوپری کے کٹے ہوئے کنارے پر بیرونی سماخ سے ذرا اوپر ایک مقام پر رکھ کر اسکو ترچھے رخ نیچے اور آگے کو صدغی ہڈی کے فلسانی حصے اور وتدی کے بڑے پر میں سے فوقانی مجری شق کے وسطانی سرے کی طرف لیجاؤ۔ آری کی کاٹ سوراخ مدور کے ذرا جانبی طرف فوقانی مجری شق میں داخل ہونی چاہئے۔ پھر آری کی دوسری کاٹ وتدی ہڈی کے بڑے پر کے اگلے کنارے کے ذرا اوپر چھمہ کی دیوار کے کٹے ہوئے کنارے سے نیچے کی طرف فوقانی مجری شق میں جانی چاہئے تاکہ پہلی کاٹ سے مل جائے۔ اب ہڈی کے اس فائدہ نما ٹکڑے کو جوان کاٹوں کے درمیان موجود ہے نکال سکتے ہیں۔ فالتو جگہ لینے اور پر مٹائی حنکی حفرہ کو زیادہ واضح طور پر کھولنے کے لئے سوراخ مدور کے جانبی پہلو پر وتدی کے بڑے پر کا جتنا حصہ باقی ہو نکال دو۔ لیکن اس روزن کے محیط کو استیاط کے ساتھ محفوظ رکھنا چاہئے۔ اسکے بعد زیر مجری قنال کو کھولنا شروع کرو۔ اسکے پچھلے حصے میں اسکی بالائی دیوار عموداً اتنی پتلی ہوتی ہے کہ اسکو تقطیعی چٹے کے ذریعہ باسانی نکال سکتے ہیں۔ لیکن زیادہ آگے جا کر یہ قنال مجر کے فتوح کے گھیرے کے زیرین حصے سے بہت عمقی چلی جاتی ہے۔ اور یہاں پر چھیننی کا استعمال ضروری ہے۔ اب فکری عصب کو واضح اور اسکی شاخوں کو نمایاں کر سکتے ہیں۔ زیر مجری شریان اور وید جو زیر مجری قنال میں اس عصب کے ساتھ جاتی ہیں ساتھ ہی واضح ہو جائیں گی۔

### فکری عصب۔ پیریمجری کے کہفہ کے اندر ہلالی عقدہ سے نکلتا ہے (نقشہ 113)۔ یہ سارا

جستی ریشوں سے بنا ہے۔ اور اقم جانبیہ سے باہر اور کہفگی جوف کے زیرین حصے سے متعلق ہو کر آگے کی طرف سوراخ مدور تک جاتا ہے جس میں سے ہو کر یہ پر مٹائی حنکی حفرہ میں داخل ہوتا ہے۔ یہ اس حفرہ کے بالائی حصے کو عبور کرتا ہے۔ پر مٹائی فکری شق کے اندر سے جانبی رخ خم کھا کر زیر صدغی حفرہ میں جاتا ہے۔ اور زیرین مجری شق کے وسط کے قریب زیر مجری قنال میں داخل ہوتا ہے۔ جہاں اس کا نام زیر مجری ہو جاتا ہے۔ زیر مجری قنال مجر کے فرش میں سے گزرتی ہے۔ اور یاد رہے کہ یہ قنال فکری جوف کی چھت بھی بناتی ہے۔ آخر کار زیر مجری قنال کو چھوڑ کر یہ عصب زیر مجری سوراخ میں سے ہو کر چہرے میں داخل ہوتا ہے۔ اور مربع شقیہ فوقانی (quadratus labii superioris) کے اوچھل بے شمار شاخوں میں تقسیم ہو جاتا ہے جو وہی عصب کی شاخوں کے ساتھ مل کر ایک بستہ ضغیرہ بناتی ہیں۔ اس کی اختتامی رشتہیں زیرین پیوٹے، ناک اور بالائی لب میں تقسیم ہوتی ہیں۔ اس عصب کے



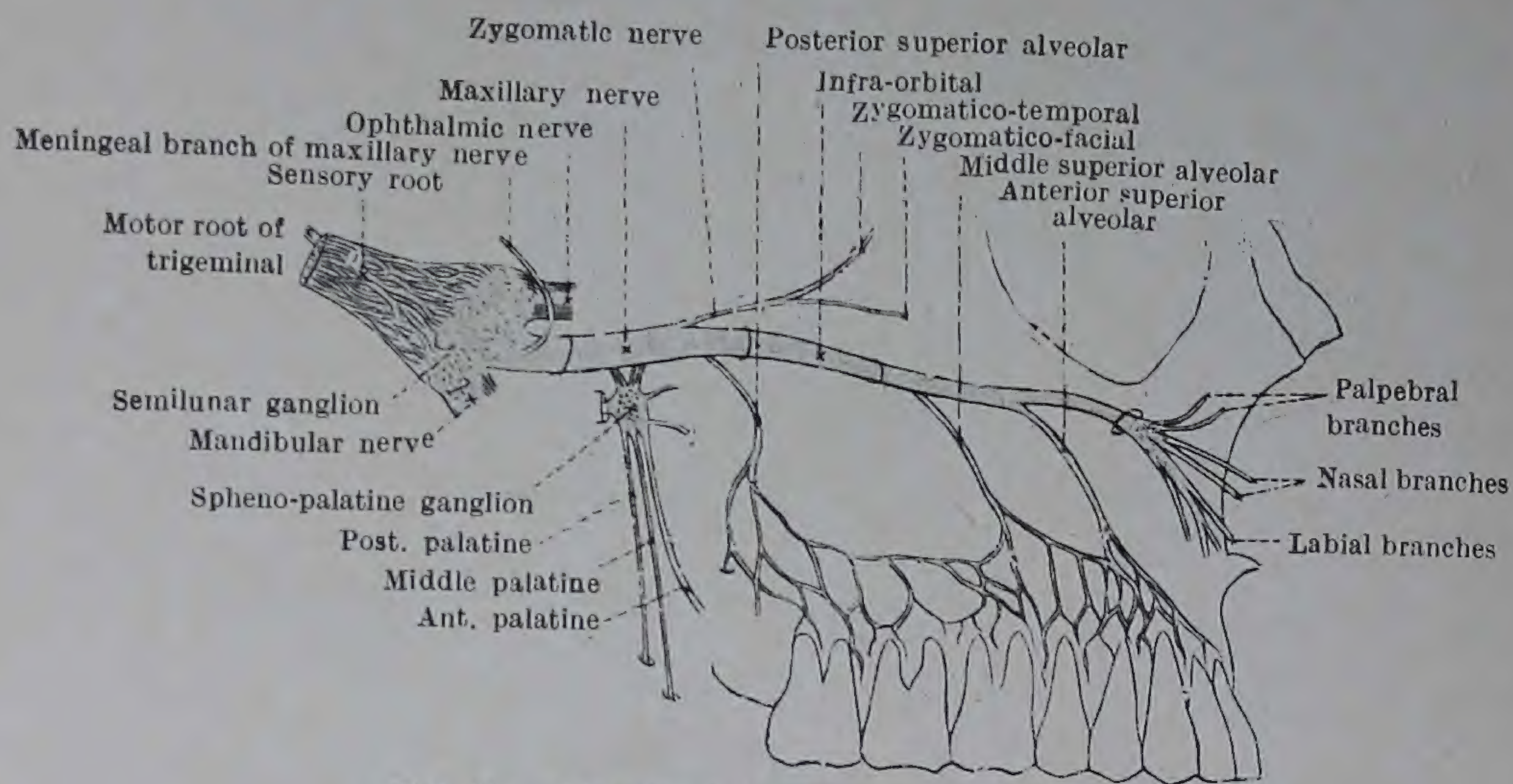


FIG. 113.—Diagram of the Maxillary Nerve.

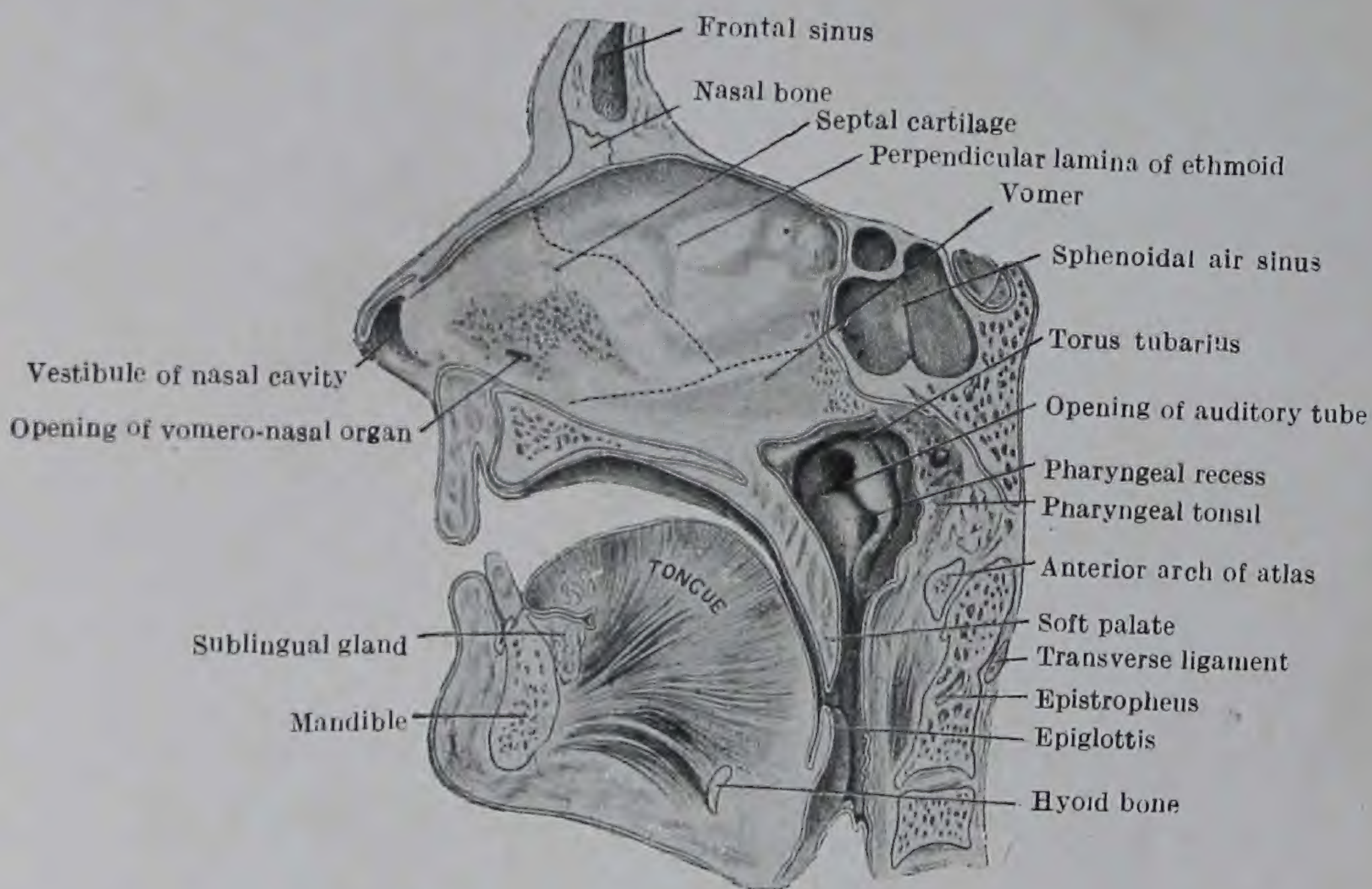


FIG. 114.—Antero-posterior section through the Nose, Mouth, and Pharynx, a little to the left of the median plane.







ممر کو پانچ منزلوں میں تقسیم کر سکتے ہیں، جن میں سے ہر ایک میں سے شاخیں نکلتی ہیں اور وہ یہ ہیں:-

- ۱۔ حجر کے اندر
  - ۲۔ پرمانی حنفی حفرہ میں
  - ۳۔ زیر صدغی حفرہ میں
  - ۴۔ زیر مجری قنال میں
  - ۵۔ پھرے میں
- سحالی (صفحہ 288)
- وتدی حنفی
- وجنی (جس کا ذکر پہلے ہی صفحہ 261 پر ہو چکا ہے)
- پچھلی فوقانی جو فیزی
- وسطی فوقانی جو فیزی
- اگلی فوقانی جو فیزی
- جفنی
- انفی
- شفوی
- پہلے ذکر ہو چکا: (صفحہ 15)

وتدی حنفی شاخیں و مضبوط شاخیاں ہیں جو فکی عصب کے زیرین رخ سے نکلتی ہیں اور پرمانی حنفی حفرہ میں انتہائی رخ میں نیچے کی طرف وتدی حنفی عقدہ تک جاتی ہیں جس کی یہ حسی جڑیں ہیں۔

وجنی عصب کو جس کی تقطیع مجر پہلے ہی میں ہو چکی ہے زیر صدغی حفرہ میں اب فکی عصب سے اس کے آغاز تک کھوج سکتے ہیں۔

فوقانی جو فیزی اعصاب عموماً تین ہوتے ہیں، جن کو پچھلا وسطی اور اگلا کہتے ہیں۔ وسطی فوقانی جو فیزی عصب بعض اوقات سمیٹیت علیحہ تین کے غائب ہوتا ہے اور اس صورت میں اس کے ریشے اگلی فوقانی جو فیزی شاخ کے ساتھ نکلتے ہیں۔

پچھلا فوقانی جو فیزی عصب زیر صدغی حفرہ میں نکلتا ہے اور تقریباً فوراً ہی دو شاخوں میں تقسیم ہو جاتا ہے جو تک کے جسم کے پچھلے رخ پر نیچے کو جاتی ہیں۔ یہ گال اور مسور سے کی مخاطی جھلی کو چند باریک ریشہ کیوں دیتی ہیں۔ اور پھر باریک پچھلے جو فیزی سوراخوں میں غائب ہو جاتی ہیں تاکہ تین طامن دانوں اور فکی جوف کو استر کرنے والی جھلی کو رس پہنچائیں۔

وسطی فوقانی جو فیزی عصب روپیش طامن دانوں کو رس پہنچاتا ہے۔ یہ زیر مجری



عصب سے نکلتا ہے۔ اور اگر ایک الگ شاخ کی شکل میں موجود ہو تو مادری تنے کو زیر مجری قتال کے فرش سے آہستہ سے اٹھاتے وقت باسانی پہچانا جاسکتا ہے۔ یہ ایک باریک قتال میں اترتا ہے۔ جو فکی جوف کی جانی دیوار میں سے گزرتی ہے۔

اگلا فوقانی جو فیزی عصب جو تینوں جو فیزی شاخوں میں سب سے بڑی شاخ ہے، زیر مجری سے اس مقام پر نکلتا ہے، جہاں یہ عصب اس قتال کے اگلے حصے کے قریب پہنچتا ہے۔ اسکو نمایاں کرنے کے لئے مادری تنے کو قتال کے فرش سے اٹھاؤ۔ تو یہ شاخ ایک خاص استخوانی سرنگ میں داخل ہوتی دکھائی دے گی، جو فکی جوف کی اگلی دیوار کے اندر تک میں سے گزرتی ہے۔ نقطہ کار کو یہ قتال چھپنی کے ساتھ کھولنے کی کوشش کرنی چاہئے۔ ناک کے کہنے کے زیرین اور اگلے حصے کی مخاطی جھلی کو ایک شاخ دینے کے بعد اگلا فوقانی فیزی عصب کترنے اور انیاب دانتوں والی شاخوں میں تقسیم ہو جاتا ہے۔

فک میں سے گزرتے وقت تینوں فوقانی جو فیزی شاخیں ایک دوسرے سے ربط پیدا کرتی ہیں، اور دو عصبی چنبر بناتی ہیں (تصویر 113)۔ دونوں چنبروں سے بے شمار شاخیاں نکلتی ہیں اور ایک دوسری کے ساتھ مل کر ایک باریک ضغیرہ بناتی ہیں۔ اسی ضغیرہ سے دانتوں اور سورٹھوں کے لئے اختتامی رشتکیں نکلتی ہیں۔

زیر مجری شریان اندرونی فکی کی ایک شاخ ہے۔ یہ پرمانی حتیٰ حفرہ میں نکلتی اور زیر مجری عصب کے ساتھ جاتی ہے۔ چہرے میں اس کی اختتامی شاخیاں بیرونی فکی، مستعرض وجہی اور بوقی شریانوں کی شاخوں کے ساتھ ملتھم ہیں۔ زیر مجری قتال میں یہ مجر کے کہنے کے مشمولات کو چند باریک شاخیں دیتی ہے۔ اور اس سے اگلی فوقانی جو فیزی شریان بھی نکلتی ہے، جو اپنے ہم نام عصب کے ہمراہ جاتی ہے۔ اور کترنے اور انیاب دانتوں اور فکی جوف کو استر کرنے والی جھلی کو رس پہنچاتی ہے زیر مجری ورید پر نما ضغیرہ میں مل جاتی ہے۔

## ناک کے کہنے

نقطہ کار - چان کے اس حصے کو جواب تک باقی ہے، زبان اور جنود سمیت کھوپڑی کے بالائی حصے سے الگ کر دینا چاہئے۔ ہر دو طرف چاتو کو منہ کے زاویہ سے لیکر پیچھے کی طرف بوقیہ غلط



اور گال کی مخاطی جھلی کے اندر سے اور پر نمائی چانی سیون اور بلعوم کے پہلو کی دیوار میں سے لیجاؤ۔ اندرونی پر نمائی عضلہ پہلے ہی کٹ چکا ہے۔ لیکن اندرونی باقی شریان کو اور ان چھوٹی عروق کو جو ابھی نہیں کٹیں۔ اور ان اعصاب کو جو ابھی تک بالعموم کھوپری سے ملتے ہیں، کاٹنا ضروری ہے۔ حجرہ اور زبان کو آئندہ تقطیع کے لئے ایک طرف ڈال دینا ضروری ہے۔

اب کھوپری کے اگلے حصے میں سے انفی حاجز کے ایک پہلو کے قریب سہمی رخ میں آری چلا کر اس کو دو حصوں میں تقسیم کرنا چاہئے۔ عموماً انفی حاجز انتصابی نہیں ہوتا۔ بلکہ وسطی مستوی سے تنوڑا بہت ایک نہ ایک طرف کو ہٹا ہوا ہوتا ہے۔ یہ انحراف بائیں طرف کی نسبت دائیں طرف زیادہ کثرت سے واقع ہوتا ہے۔ قیفیوں (choanae) کے اندر سے ناک کے جوف میں سلائی ڈال کر زیر مشاہدہ کھوپری میں اسکے رخ کا تعین کرنے کی کوشش کرو۔ کھوپری کی تراش حاجز کے مقرر پہلو کے قریب ہونی چاہئے۔ پہلے آگے کی طرف اس پہلو کے نتھنے میں سے چاقو ڈالو۔ اور اس کو اوپر کی طرف ناک کے غضرونی حصے میں سے انفی ہڈی تک لیجاؤ۔ پھر نمونہ (specimen) کو ایسے رکھو کہ چہرہ میز پر رکھے۔ اور زمر تالو کو وسطی مستوی میں تقسیم کرو۔ اب تراش کی تکمیل وسطی مستوی کے پہلو پر سخت تالو اور ناک کے جوف کی غلطی حجت میں سے آری چلا کر ہو سکتی ہے۔ تقطیع کار کو ناک کا حاجز سالم رکھنے کی کوشش ہر طرح کرنی چاہئے۔ عموماً بالائی شنجہ (concha) کے کچھ حصہ کو نقصان پہنچ جاتا ہے۔ یہ کوئی نقصان دہ بات نہیں کیونکہ ناک کے کہفے کے جانبی رخ کا مطالعہ دوسری طرف ناک کا حاجز نکال دینے کے بعد ہو سکتا ہے۔

ناک کا حاجز۔ یہ ناک کے کہفے کو دو تنگ کوشکوں یعنی دائیں اور بائیں انفی کہفوں میں تقسیم کرتا ہے۔ یہ ٹھیک ٹھیک وسطی مستوی میں واقع نہیں ہے۔ لیکن تقریباً ہمیشہ ایک نہ ایک طرف (زیادہ تر دائیں جانب) کو ابھار یا انحراف ظاہر کرتا ہے۔ نتھنے کے دہنہ یعنی ناک کے کہفے کے اگلے سوراخ سے ذرا اوپر یہ حاجز ایک ہلکا سا نشیب ظاہر کرتا ہے۔ جو ناک کی دہلیز سے متناظر ہے؛ اور ناک کے کہفے کے اس ذیلی حصہ کی وسطانی دیوار بناتا ہے۔ اس حد فاصل کا دہلیزی حصہ ایسی جلد ڈھکا ہوا ہے۔ جو بیرونی جلد کے ساتھ مسلسل ہے کچھ سخت بال جن کو خطرات (vibrissae) کہتے ہیں۔ جلد میں سے اس کہفے کے اندر بڑھ آتے ہیں۔ اپنے باقی حصے پر انفی حاجز اس مخاطی جھلی سے ڈھکا ہوتا ہے جو تختی گرد و غظم کے ساتھ خوب چپکی ہے اور اس کے ساتھ مل کر ایک مخاطی گرد و غظم (muco-periosteum) بناتی ہے، اور یہ دو حصوں میں تقسیم ہو سکتا ہے۔ یعنی ایک زیرین